

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Obóz młodzieżowy w dniach: 4-17 lipca 2021; 18-31 lipca.2021

Adres placówki wypoczynku : Dom Sportowca, ul. Szkolna 1, 77-300 Człuchów

Organizator wypoczynku: SJA „Golden Gate”, ul. Piastowska 8, 42-600 Tarnowskie Góry

.....
data

.....
podpis organizatora

DANE UCZESTNIKA OBOZU

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia i PESEL

Adres zamieszkania

Nazwa i adres szkoły

Adres rodziców w czasie pobytu
dziecka na obozie

Nr telefonu do kontaktu z rodzicami

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA (np.: na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O PODOPIECZNYM, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA OBOZIE.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok)

Tężec, błonica, dur....., inne

.....
miejsowość, data

.....
podpis pielęgniarki/lekarza/opiekuna

POTWIERDZENIE POBYTU UCZESTNIKA NA OBOZIE

Uczestnik przebywał na młodzieżowym obozie w Człuchowie w dniach: 4-17 lipca 2021; 18-31 lipca.2021

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE POBYTU NA OBOZIE

.....
.....
ORGANIZATOR KAŻDORAZOWO INFORMUJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O LECZENIU AMBULATORYJNYM LUB HOSPITALIZACJI UCZESTNIKA.

.....
miejsowość, data

.....
podpis pielęgniarki/lekarza

UWAGI WYCHOWAWCY/KIEROWNIKA OBOZU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis wychowawcy