



Harctur Kraków

www.harctur.krakow.pl

31-130 Kraków ul. Kremerowska 17, tel. 12 634 00 11, 12 633 93 29

KARTA UCZESTNIKA OBOZU/KOLONII

KRAJ/MIASTO	TERMIN	NR. IMPREZY
--------------------	---------------	--------------------

NAZWISKO I IMIĘ UCZESTNIKA	DATA URODZENIA
-----------------------------------	-----------------------

ADRES

TELEFON KONTAKTOWY RODZICÓW / OPIEKUNÓW	NR. PESEL
--	------------------

INFORMACJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O DZIECKU:

- Przebyte choroby (proszę podać, w którym roku życia): odra ospa świnka różyczka szkarlatyna żółtaczka zakaźna astma padaczka inne
- U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (właściwe podkreślić): drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy/ brzucha, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel/ katar, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne:
- Dziecko jest (właściwe podkreślić): nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniu dziecka
- Dziecko jest uczulone: TAK NIE jeśli tak to podać na co
- Dziecko nosi (właściwe podkreślić): okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty
- Dziecko zażywa stale leki: TAK NIE jeśli tak to podać jakie
- Jazdę samochodem znosi: DOBRZE ŹLE
- Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA OBOZIE/KOLONII. W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

INFORMACJE PIELĘGNIARKI/LEKARZA:

SZCZEPIENIA OCHRONNE (podać rok): tężec błonica dur inne

.....
DATA

.....
PODPIS PIELĘGNIARKI/LEKARZA

INFORMACJE WYCHOWAWCY KLASY:

.....
DATA

.....
PODPIS NAUCZYCIELA I PIECZĄTKA SZKOŁY

WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE/KOLONII

- Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka, gdzie organizowany jest wypoczynek oraz poleceń wychowawców.
- Uczestnik zobowiązany jest zabrać odpowiedni dokument tożsamości – paszport, legitymację szkolną.
- Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, sportowy, rzeczy wartościowe i inne pozostawione przez uczestników podczas pobytu w ośrodkach i środkach transportu.
- W przypadku palenia tytoniu, zażywania narkotyków, spożywania alkoholu, bycia pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt rodziców/opiekunów. Organizatorzy nie zwracają pieniędzy za niewykorzystane dni.
- Uczestnik ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu.
- Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy – zgłoszenia zawartej z B.T. Harctur Kraków.

Ja niżej podpisany(na) oświadczam, że przyjmuję powyższe warunki

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA