KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO OLECKO 2016

I. INFORMACJA ORGANIZATORA OBOZU SPORTOWEGO

1. Organizator: **UKS BŁYSKAWICA Praga-Północ ul. Kawęczyńska 44**.
2. Miejsce organizacji obozu: Hotel OLECKO ul. Parkowa 11 19-400 Olecko
tel.: +48 (087) 520-30-49 +48 505-845-879
3.Czas trwania: **08.08 – 18.08.2016 r.**

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ SPORTOWY

1. Imię i nazwisko dziecka……
2. Data urodzenia…… ……
   PESEL……..…...
3. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie

   ..……..……
   telefon……..……...
   Nazwa i adres szkoły……..……
   klasa……..….....**...**

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary)

……
……
……
……

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

……..….... ……..
(data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec……., błonica……., dur……., inne
lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień
……...…
……..

…… ……..…
(data) (podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJE ORGANIZATORA O UCZESTNIKU W CZASIE POBYTU NA OBOZIE SPORTOWYM

Dziecko przebywało na:
……
……
……
……..……...……
……
od dnia…….……..do dnia……...……2013 roku.

VI. PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE

(dane o zachowaniach, urazach, leczeniu, itp.)
……
……
……
……
……
……
……

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka
……
……
……
……
……
……
……