

WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE ZIMOWYM

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu / ośrodka, gdzie organizowany jest wypoczynek oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości - aktualną legitymację szkolną.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia reguł obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt rodziców (opiekunów).
5. Uczestnik (jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (obuwie, ubrania, rzeczy osobiste).
7. Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zgłoszenia zawartej z CAR-TOURIST .

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na obozie są mi znane (**podpisy obowiązkowe !**).

.....
podpis rodziców (opiekunów)

.....
podpis uczestnika



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYJAZDU ORGANIZOWANEGO PRZEZ CAR – TOURIST BYDGOSZCZ

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Rodzaj imprezy Obóz narciarski / Obóz snowboardowy
2. Termin imprezy
3. Adres ośrodka Suche - Poronin , Małe Ciche

II. WNIOSEK RODZICOW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ ZIMOWY :

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia PESEL
3. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość)
4. Telefon 5. Nr paszportu
6. Nazwa i adres szkoły
7. Adres i telefon rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie
8. Rodzice (Opiekunowie):

	Imię i Nazwisko	Nazwa i adres zakładu pracy
Matka		
Ojciec		

III. INFORMACJE PIELEGNIARKI SZKOLNEJ

1. Szczepienia
2. Stan skóry:
3. Stan włosów:
4. Inne uwagi:

.....
data

IV. ORZECZENIE LEKARSKIE (OBOWIĄZKOWO !)

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznaje)
2. Dziecko może być uczestnikiem:
3. Zalecenia dla wychowawcy:
4. Zalecenia dla opieki medycznej:

.....
data

V. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia) odra. ospa
różyczka świnka szkarlatyna żółtaczką zakaźną
choroby reumatyczne choroby nerek astma
padaczka inne
2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (omdlenia, bóle
głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły
kaszel, katar, anginy, inne
3. Dziecko jest * nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów,
nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka

4. Dziecko jest uczulone * tak / nie (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)
.....

5. Dziecko nosi * okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, ma
podwyższony obcas buta, inne aparaty:

.....
zażywa stale leki: (jakie?)

6. Jazdę autokarem znosi * dobrze / źle

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

8. Dziecko należy do : * Kujawsko-Pomorskiego / Branżowego
. Funduszu Zdrowia.

* - *niepotrzebne skreślić*

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne,
zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem/am wszystkie
znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu
właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

.....
data

.....
podpis rodzica (opiekuna)

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCÓW KLASY O UCZNIU

Uczestnik obozu zimowego jest uczniem klasy

Uczestniczy w zajęciach wychowania fizycznego TAK / NIE

Opinia :

.....
data

.....
podpis wychowawcy klasy