

WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE MŁODZIEŻOWYM / ZIMOWISKU / KOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz / zimowisko / kolonia oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości – paszport i 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 własny (rodziców, opiekunów).
5. Uczestnik (lub 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 BTU „GRO-TOUR”.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki na obozie są mi znane.

.....
podpis rodziców (opiekunów)

.....
podpis uczestnika

Pieczęć biura

KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZU MŁODZIEŻOWEGO / ZIMOWISKA / KOLONII

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Rodzaj imprezy
2. Termin imprezy
3. Adres ośrodka

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ / ZIMOWISKO / KOLONIE:

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

1. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie

8. Rodzice (Opiekunowie):

	imię i nazwisko	Adres zamieszkania
Ojciec		
matka		

.....

.....

data

podpis

IV. ORZECZENIE LEKARSKIE

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

data

podpis

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: bóle głowy, brzucha, omdlenia,
niedostuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, angina i 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 ortopedyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty
zażywa stale leki: jakie?
- 6. Jazdę samochodem znosi * dobrze / źle

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

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 matki, ojca lub opiekuna

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCÓW KLASY O UCZNIU

Uczestnik obozu / zimowiska / kolonii jest uczniem klasy

Opinia:

data

podpis wychowawcy klasy

pieczęć adresowa szkoły