

## WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie organizowane są kolonie 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 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).

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

.....  
podpis rodziców (opiekunów)

.....  
podpis uczestnika

## KARTA KWALIFIKACYJNA KARTA UCZESTNIKA – OBÓZ SPORTOWY BARCICE 2017

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Rodzaj imprezy – OBÓZ SPORTOWY
2. Termin imprezy : 6.07 – 15.07. 2017 r.
3. Adres Ośrodka : Ośrodek Rekreacyjno – Wypoczynkowy Rezydencja Las Vegas, 33-342 Barcice 550
4. Organizator : UKS SPARTA BIAŁOŁĘKA, 03-142 Warszawa ,ul. Leśnej Polanki 63\65

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

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość) .....
- .....
5. Telefon .....
6. Nazwa i adres szkoły .....
- .....
7. Rodzice (Opiekunowie):

	imię i nazwisko	Adres zamieszkania i telefon
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: .....
  - 5. Informacja o szczepieniach lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.  
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur .....,  
inne .....
- ..... data ..... podpis

V. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

- 1. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia)  
odra ..... ospa ..... różyczka ..... świnka ..... szkarlatyna .....  
żółtaczkę zakaźną ..... choroby reumatyczne ..... choroby nerek .....  
astma ..... padaczka ..... inne .....
- 2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku: bóle głowy, brzucha, omdlenia,  
niedosłuch, 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

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:  
1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku  
.....  
(data)  
(podpis )

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko ..... przebywało ..... na  
od dnia ..... do dnia .....2017 r.  
.....  
(data)  
podpis kierownika