



KARTA OBOZOWA zgrupowania treningowego Odrodzenie 2024

Organizator:
Uczniowski Klub Sportowy "Olimp" Nowa Sól
ul. Wrocławska 33a
67-100 Nowa Sól

Adres miejsca wypoczynku
Schronisko Odrodzenie
ul. Karkonoska 1
58-563 Przesieka

TERMIN : 22.07-04.07.2024

I. WNIOSEK RODZICÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA NA ZGRUPOWANIE TRENINGOWE

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania, telefon, e-mail.....
4. Adres rodziców w czasie pobytu uczestnika na obozie.....
5. Oświadczam, że akceptuję warunki i regulamin placówki i zobowiązuje się dokonać w terminie opłat
6. PESEL i numer legitymacji szkolnej uczestnika.....

.....
(Data)

.....
(Podpis rodziców lub opiekunów)

II. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia): ospa wietrzna....., różyczka....., świnka, szkarlatyna....., Żółtaczką zakaźną, choroby nerek(jakie).....astma....., choroba reumatyczna....., padaczka....., Inne choroby i uwagi.....
3. Czy u dziecka występowały w ostatnim roku życia lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste szybkie męczenie się, jękanie się, niedosłuch, inne.....
4. Dziecko jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.....
5. Dziecko jest uczulone: tak/nie (podać na co, rodzaj leku, pokarmu itp).....
6. Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty.....
7. Dziecko zażywa leki (jakie)
8. Jazdę samochodem znosi: dobrze/źle
9. Inne uwagi o zdrowiu dziecka.....
10. KASA CHORYCH.....

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

.....
(Data)

.....
(Podpisy rodziców lub opiekunów)