



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O OBOZIE

ORGANIZATOR: **PS. Uczniowski Klub Sportowy Salwator**

FORMA WYPOCZYNKU : **OBÓZ REKREACJNO - SPORTOWY**

CZAS I MIEJSCE WYPOCZYNKU (zakreślić odpowiednie) :

***Obóz survivalowy, Chotowa: 22.06-01.07.2023r.**

***Ultrasportowa półkolonia - Kraków 03.07-07.07.2023r.**

* **Półkolonia językowa termin I / termin II 17.07-21.07.2023r. / 21.08-25.08.2023r.**

***Obóz rowerowy Austria: 31.07-06.08.2023r.**

***Obóz windsurfingowo-kitesurfingowy Władysławowo: 17.08-26.08.2023r.**

(zakreślić właściwy)*

II. DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

DATA URODZENIA.....

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA.....

TELEFON KONTAKTOWY.....

III. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(ew. występowanie uczulenia, alergii; przyjmowanie stałych leków; używanie aparatu ortodontycznego, okularów;

reakcje na dłuższą jazdę autokarem, itp.)

.....

.....

IV. SUGESTIE DOT. ZAKWATEROWANIA – Z KIM DZIECKO MA BYĆ EWENTUALNIE W POKOJU

.....

V. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU/WIZYTY U DZIECKA

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/ ŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA OBOZU. OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO NIE MA PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W POWYŻSZYM OBOZIE.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna