

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII/OBOZU

NAZWISKO I IMIĘ

DATA URODZENIA PESEL

ADRES ZAMELDOWANIA

ADRES KORESPONDENCYJNY

TELEFONY: DOMOWY KOMÓRKOWY

INNE TELEFONY

ADRES e-mail RODZICA (ÓW)

NAZWA I ADRES SZKOŁY

..... KLASA

INFORMACJE O DZIECKU:

- Zainteresowania
- Umiejętności
- Inne
- Czy dziecko jest uczulone? Nie Tak

Alergeny

- czy przyjmuje leki, jeśli tak to proszę podać:
 - * przyczynę (nazwę choroby)
 - * nazwę i dawkę przyjmowanego leku

inne ważne informacje na temat zdrowia dziecka

Prosimy aby poniższą część wypełnił lekarz bądź pielęgniarka:

Szczepienia ochronne (podać rok) BCG błonica dur

tężec polio żółtaczką

.....
/podpis lekarza lub pielęgniarki/



Seria i numer paszportu

REGULAMIN UCZESTNIKA KOLONII / OBOZU

1. Wszystkich uczestników zobowiązujemy do:

- wypełniania poleceń instruktora lub opiekuna,
- przestrzegania godzin posiłków, zajęć oraz ciszy nocnej,
- przestrzegania zasad higieny osobistej
- dbania o porządek w pokoju i rzeczach osobistych.
- wzajemnej pomocy, życzliwości i troski o słabszych

2. Zabronione jest samowolne opuszczanie terenu ośrodka.

3. Surowo zabronione jest spożywanie alkoholu, palenie tytoniu oraz zażywanie środków odurzających. Za nieprzestrzeganie tego zakazu uczestnik będzie upominany z jednoczesnym powiadomieniem rodziców.

4. Uczestnik ma prawo do zgłaszania wychowawcom uwag dotyczących realizacji programu.

5. W przypadku złego samopoczucia uczestnik ma prawo niezwłocznie powiadomić wychowawcę.

OŚWIADCZENIE

Po zapoznaniu się z Regulaminem oświadczam, że syn / córka będzie przestrzegał(a) regulaminu uczestnika.

Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.

W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja usunięcia mojego dziecka na nasz koszt, po wcześniejszym powiadomieniu.

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na kolonii/obozie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, dla potrzeb prawidłowej realizacji oferty zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. nr 133 poz.833)

.....



miejsowość, data

podpis rodzica lub opiekuna

