

Informacje o uczestniku obozu letniego /wypełnia kadra obozu/
Zdrowie/zachowania, udzielone porady lekarskie, zastosowane leki/
.....
.....
.....
.....
.....

Wypadki.....
.....
.....
.....

Uwagi o zachowaniu
.....
.....
.....
.....
.....

Kontakty z rodzicami
.....
.....
.....

Kontakt z
rówieśnikami.....
.....
.....

Podpis rodziców – czytelny:.....

Miejscowość, data

Wpłaty:

50,- w dniu oddania karty, tj. do 10 kwietnia 2018 -
Pozostała część do 22 czerwca 2018.

Miejscowość: Dymaczewo
Termin: 06 – 10.08.2018r.

KARTA UCZESTNICTWA W OBOZIE LETNIM

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia..... Imieniny.....

Imiona Rodziców dziecka.....

Adres zamieszkania.....
.....
.....

Telefon.....

Adres rodziców(opiekunów) w czasie pobytu dziecka na wakacjach*
.....
.....
.....

Czy dziecko uczestniczyło wcześniej w jakimś obozie ?

Jeśli TAK to w jakich i w którym roku?
.....
.....

Czy dziecko samodzielnie uczestniczyło w jakiegokolwiek formach
wypoczynku poza domem,(kolonie, półkolonie)?

TAK

NIE proszę zakreślić właściwą pozycję

Nazwa i symbol kasy chorych, do której dziecko należy
.....

PESEL (dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lekarz pierwszego kontaktu(rodzinny)

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon.....

Informacje o dziecku /wypełniają rodzice/

- Moje dziecko często skarży się na (częstotliwość, okoliczności):
 - bóle głowy
 - zawroty głowy
 - bóle brzucha
 - inne dolegliwości (jakie)
 - Moje dziecko:
 - jest stale leczone z powodu
 - jest pod stałą opieką poradni (jakiej?)
 - przyjmuje stale leki (podać dawki i częstotliwość).....
 -
 - Czy kiedykolwiek zdarzały się dziecku:
 - omdlenia
 - napady drgawkowe
 - utrata przytomności
 - reakcje alergiczne (na co dziecko jest uczulone i jak reaguje)
 -
 - Czy dziecko może brać udział w zajęciach sportowo-ruchowych.....
 - Czy dziecko potrafi samodzielnie pływać?
 - Czy wyrażam zgodę na kąpiel dziecka nad jeziorem pod nadzorem opiekuna lub ratownika:
- Inne informacje, które rodzice(opiekunowie) lub osoby kierujące dzieckiem chcą przekazać prowadzącym wakacje
-
-

wypełnia lekarz

*** Stan zdrowia dziecka w momencie wypełniania karty uczestnictwa**

.....

.....

.....

.....

.....

podpis i pieczęć lekarza

Obowiązki uczestnika obozu letniego

Uczestnik:

- *Nie oddala się od miejsca pobytu **bez zgody opiekuna**
- *Wypełnia polecenia wychowawców
- *Przestrzega ustalony regulamin
- *Jest kulturalny wobec prowadzących i innych uczestników
- *Troszczy się o czystość własną i miejsca pobytu
- *Nie stosuje żadnych używek

Konsekwencją nieprzestrzegania powyższych punktów może być powiadomienie rodziców, lub szkoły o zachowaniu uczestnika. W przypadku nagannego zachowania dziecka konsekwencją jest odesłanie go do domu na koszt rodziców lub może nastąpić wezwanie rodziców na własny koszt do odebrania dziecka.

Organizator zastrzega sobie określony godziny, podczas których uczestnik może korzystać z własnego telefonu komórkowego lub służbowego.

Za świadome spowodowanie szkód materialnych odpowiadają materialnie rodzice (opiekunowie). Za zagubione materialne, drogie rzeczy wychowawcy nie ponoszą odpowiedzialności.

Po zapoznaniu się z powyższymi zasadami wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w obozie letnim, podczas których jest sprawowana Eucharystia-prowadzona modlitwa, zajęcia w grupach, gry terenowe, zajęcia turystyczne i sportowe.

.....

*Czytelny podpis rodziców
(opiekunów)*

*Organizatorem obozu Letniego jest Parafia Świętej Rity w Lusówku
Ks. Proboszcz Adam - 607981781*