

# KARTA OBOZOWA - Obóz Sportowo Rekreacyjny – „Wieleń 2014”

13.07 – 27.07.2014 r.

Ośrodek Wypoczynkowy „KROKUS”  
Wieleń, Plac Pielgrzymów 9  
64-234 Przemęt

## I. WNIOSEK RODZICÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA NA OBÓZ

1. Imię i nazwisko uczestnika .....

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 zobowiązuję się dokonać w terminie opłat.

6. PESEL, seria i numer paszportu lub dowodu osobistego uczestnika .....

.....

.....

.....

( data )

.....

(podpis rodziców lub opiekunów )

## II. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.**

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

### III. DEKLARACJA RODZICÓW

W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu obowiązującego na wyjazdach organizowanych przez MUKP Just Swim Jelenia Góra, zobowiązujemy się do osobistego odebrania dziecka z obozu po wcześniejszym, telefonicznym uzgodnieniu z kierownictwem obozu.

Drastyczne naruszenie regulaminu obozu to między innymi:

- picie alkoholu,
- palenie papierosów,
- zażywanie narkotyków,
- agresywny i wulgarny stosunek do obozowiczów i kadry,
- świadome niszczenie wyposażenia ośrodka,
- kradzież

**Osobie usuniętej dyscyplinarnie z obozu nie przysługuje zwrot kosztów pobytu!**

.....  
Czytelny podpis rodzica uczestnika

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i filmów z obozu na stronie klubowej ([www.justswim.pl](http://www.justswim.pl)) oraz w serwisach Facebook i Youtube.**

Jelenia Góra, dnia ..... ..

Czytelny podpis rodzica uczestnika

**WAŻNE!!! Brak podpisu uniemożliwia udział w proponowanej formie wypoczynku**

---

### IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur .....,

Inne:

.....  
.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis pielęgniarki)

**V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY**

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

(pieczęć szkoły)

.....  
.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)

---

**VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku za odpłatnością w wysokości 1700zł (słownie: jeden tysiąc siedemset złotych).
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....  
.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis )

---

**VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na Obozie Sportowo Rekreacyjnym „Wieleń 2014” od dnia 13 lipca 2014 r. do dnia 27 lipca 2014 r.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

**VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU** (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka**

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

---

**IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy-instruktora)