

KARTA OBOZOWA
Narciarsko Snowboardowy Obóz Zimowy – „ZACLEŘ 2016”

Zaznaczyć :

narty

snowboard

ZACLEŘ – PENSJONAT „KRAKONOŘ”
OSADA PRKENNÝ DŮL 7
542 01 ZACLEŘ

06.02 – 13.02.2016 r.

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 oraz w serwisach Facebook i Youtube.

Jelenia Góra, dnia

Czytelny podpis rodzica uczestnika

IV. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI 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 1380zł (słownie: jeden tysiąc trzysta osiemdziesiąt złotych).
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....
.....
.....
(data)

.....
(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na Narciarskim Obozie Zimowym – „Zacleř 2016” od dnia 6 lutego 2016 r. do dnia 13 lutego 2016 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)