

## WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE MŁODZIEŻOWYM / ZIMOWISKU / KOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz / zimowisko / kolonia oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości – paszport i aktualną legitymację szkolną.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia reguł obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (obuwie, ubrania, rzeczy osobiste).
7. Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zgłoszenia zawartej z BTU „GRO-TOUR”.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki na obozie są mi znane.

.....  
podpis rodziców (opiekunów)

.....  
podpis uczestnika

Pieczęć biura

## KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZU MŁODZIEŻOWEGO / ZIMOWISKA / KOLONII

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Rodzaj imprezy .....
2. Termin imprezy .....
3. Adres ośrodka .....

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ / ZIMOWISKO / KOLONIE:

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość) .....
4. Telefon .....
5. Nr paszportu .....
6. Nazwa i adres szkoły .....

1. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie .....

### 8. Rodzice (Opiekunowie):

	imię i nazwisko	Adres zamieszkania
Ojciec		
matka		

.....

.....

data

podpis

IV. ORZECZENIE LEKARSKIE

- 1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznaję) .....
- 2. Dziecko może być uczestnikiem: .....
- 3. Zalecenia dla wychowawcy: .....
- 4. Zalecenia dla opieki medycznej: .....

data

podpis

V. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

- 1. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia)  
 odra ..... ospa ..... różyczka ..... świnka ..... szkarlatyna .....  
 żółtaczkę zakaźną ..... choroby reumatyczne ..... choroby nerek .....  
 astma ..... padaczka ..... inne .....
- 2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku: bóle głowy, brzucha, omdlenia,  
 niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, angina i  
 inne .....
- 3. Dziecko jest \* nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe,  
 inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka .....
- 4. Dziecko jest uczulone \* tak / nie (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu) .....
- 5. Dziecko nosi \* okulary, aparat ortopedyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty .....  
 zażywa stale leki: jakie? .....

6. Jazdę samochodem znosi \* dobrze / źle

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka: .....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

data

podpis matki, ojca lub opiekuna

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCÓW KLASY O UCZNIU

Uczestnik obozu / zimowiska / kolonii ..... jest uczniem klasy .....  
Opinia: .....

data

podpis wychowawcy klasy

pieczęć adresowa szkoły