

KARTA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII



I. ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

Prosimy zaznaczyć X wybrane turnusy

	LIPIEC		SIERPIEŃ
	I TURNUS 3 -7 LIPCA		I TURNUS 31.07 -4 SIERPNIA
	II TURNUS 10-14 LIPCA		II TURNUS 7 - 11 SIERPNIA
	III TURNUS 17-21 LIPCA		III TURNUS - 14 -18 SIERPNIA
	IV TURNUS 24-28 LIPCA		

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia / PESEL.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Telefon.....
5. Adres rodziców lub opiekunów w czasie pobytu dziecka na półkolonii
.....
6. Nazwiska i imiona rodziców lub opiekunów
Matka/opiekunka.....tel. kom.e- mail:.....
Ojciec/opiekun.....tel.kom.....e-mail.....
Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka, w wysokości:.....zł
słownie złotych.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

II. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary lub aparat ortodontyczny)

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.

ZATAJENIE LUB PODANIE FAŁSZYWYCH INFORMACJI O ZDROWIU DZIECKA ZWALNIA ORGANIZATORA OD ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA EWENTUALNE SKUTKI.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)