Zgłoszenie uczestnictwa w obozie
ADAPCIAK I - 2009

IMIE I NAZWISKO_____

DATA I MIEJSCE URODZENIA _____PESEL:_____

ADRES ZAMIESZKANIA_____

TELEFON DOMOWY: _____KOMÓRKOWY (dziecko)_____

Telefon komórkowy rodziców / rodzica _____

E-MAIL (uczestnika)_____ E-MAIL (rodzica) _____

*** Adres i tel. pod którym będą przebywać rodzice podczas trwania obozu**

_____

Wybieram następujące opcje dodatkowe (zaznaczyć):

☐ **obóz z jazdami konnymi:**
- ☐ jedna godziny jazdy dziennie (dopłata 350 zł)
- ☐ dwie godziny jazdy dziennie (dopłata 600 zł)

☐ **spływ kajakowy** (dopłata 70 zł)

☐ **noclegi w namiocie** (60 zł zniżki, dostępność po wykorzystaniu miejsc w domkach)

INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA
(operacje, ostatnie złamania, cukrzyca, choroby powodujące omdlenia i utraty przytomności itp.)

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie. W razie choroby dziecka wymagającej wysokich kosztów leczenia (antybiotyki, środki przeciw astmie, lekarstwa specjalistyczne etc.) zobowiązuję się pokryć ich pełne koszty. W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na poddanie go operacji i zabiegowi operacyjnemu, bez wcześniejszego powiadomienia (powiadomienie w najbliższym, możliwym terminie).

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

INFORMACJA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ O SZCZEPIENIACH
lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

Stwierdzam, że dziecko jest zdrowe i może być uczestnikiem obozu letniego.

UWAGI:.....

.....
(data) (pieczątka i podpis / czytelny podpis lekarza lub pielęgniarki)

.....
miejscowość, data i podpis rodzica