

WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONII (OBOZIE)

1. Uczestnik kolonii (obozu) zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów kolonii (obozu) i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości (legitymacja szkolna, paszport).
5. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii (obozu), uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
6. Uczestnik za pośrednictwem rodziców lub opiekunów ponosi odpowiedzialność za wyrządzone z własnej winy szkody i zobowiązuje się do pokrycia kosztów ich usunięcia w sposób określony przepisami prawa miejsca pobytu.
7. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

KARTA KOLONIJNO-OBOZOWA

INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Rodzaj imprezy
2. Adres ośrodka
3. Czas trwania od do

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIĘ (OBÓZ)

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Telefon
5. Numer pesel
6. Kasa chorych
7. Nazwa i adres szkoły
8. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na kolonii (obozie)
.....
.....
tel.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica (opiekuna)

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia): odra,
ospa....., różyczka, świnka,
szkarlatyna, żółtaczką zakaźną, choroby nerek
(jakie), choroby reumatyczne,
astma, padaczka,
inne choroby
3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie
(podkreślić właściwe): drgawki, utraty przytomności, zaburzenia
równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności
w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty,
krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar), anginy, duszność,
bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne
.....
4. Czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu (podkreślić właściwe)
tak, nie, podać powód
5. Dziecko jest (podkreślić właściwe): nieśmiałe, ma trudności
w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje
o usposobieniu i zachowaniu dziecka
6. Dziecko jest uczulone (podkreślić właściwe): tak, nie; jeśli tak to
podać na co
7. Dziecko nosi (podkreślić właściwe): okulary, aparat ortodontyczny,
wkładki ortopedyczne, inne aparaty
8. Jazdę samochodem znosi (podkreślić właściwe): dobrze, źle.
9. Inne uwagi o zdrowiu dziecka

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na kolonii (obozie).

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica (opiekuna)

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica (opiekuna)

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA KOLONII (OBOZIE)

dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis lekarza (pielęgniarki)