

KARTA DEKLARUJĄCA UCZESTNICTWO W OBOZIE SPORTOWYM

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Miejsce obozu: **Dolny Kubin (Słowacja)**
2. Czas trwania wypoczynku od **2.02-4.02.2024**
4. Organizator wypoczynku: UKS LISEK MILÓWKA

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
2. PESEL dziecka
3. Data urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Nazwa i adres szkoły klasa

DANE PERSONALNE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr. Tel:

Adres e-mail:

III. 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.)

.....

.....

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na leczenie szpitalne.

.....

(data) (podpis rodzica lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień (kserokopia)

Szczepienia ochronne (podać rok):

tężec, błonica, dur, inne

..... (data) (podpis lekarza, rodzica lub opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

.....

..... (data) (podpis wychowawcy, rodzica lub opiekuna)

UKS „LISEK” MILÓWKA
ul. Dworcowa 17
34-360 Milówka
NIP: 553 251 78 29
BANK PEKAO : 62 1240 4881 1111 0010 6200 8045

www.uksmilowka.pl
mail: uks.lisek.milowka@o2.pl
tel: 667 284 696, 881 217 703