

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

VIII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować uczestnika do udziału w obozie za odpłatnością:

.....

2. Odpłatność ustala się w następujący sposób:

- wpłata I raty w wysokości **750 zł.** do 30 kwietnia 2010r

- wpłata II raty w wysokości zł. do 15 czerwca 2010 r.

IX. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE POBYTU NA OBOZIE / dane o zachorowaniach , urazach , leczeniu , itp. /

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis lekarza lub pielęgniarki

X. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE

Dziecko przebywało na obozie

od dnia do dnia

.....
miejsowość i data

.....
kierownik obozu

XI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS POBYTU NA OBOZIE

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis wychowawcy

I. INFORMACJA ORGANIZATORA OBOZU

1. Rodzaj wypoczynku : **OBÓZ TANECZNY**

2. Adres placówki : **Ośrodek wypoczynkowy LIMBA
Ul.Kośne Hamry 15A, 34-520 Poronin
tel: +48 018 2074042**

3. Czas trwania od **13-24 LIPCA 2010 roku**

.....
/ miejscowość i data /

.....
/ podpis organizatora obozu /

II. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA I RODZICÓW

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania : kod.....miasto.....ul.....
.....
4. Telefon.....5. numer paszportu
6. Nazwa i adres szkoły
7. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie
8. Nazwa Kasy Chorych.....
9. Pesel
10. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w obozie i zobowiązuję się do uiszczenia odpłatności za pobyt przed wyjazdem

.....
podpis matki

.....
, ojca lub opiekuna

	Imię i Nazwisko	Nazwa i adres zakładu pracy	Telefon
Ojciec/opiekun			
Matka/opiekunka			

III. INFORMACJE RODZICÓW O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA OBOZU

1. **Przebyte choroby** (podać w którym roku życia): Odra....., ospa.....różyczka....., świnka....., szkarlatyna....., żółtaczkazakażna.....choroby nerek (jakie).....
astma....., padaczka....., inne choroby.....
2. Czy u Dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle brzucha, częste bóle głowy, lęki nocne, tiki, moczenie nocne, wymioty, krwawienie z nosa, duszności, bóle stawów, inne.....
3. Czy dziecko przyjmuje stale leki. Jeżeli tak, to jakie i w jakich dawkach.....
4. Dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe. Inne informacje o usposobieniu dziecka.....
5. Dziecko jest uczulone: tak-nie. Jeżeli tak, podać na co.....
6. Jazdę autokarem znosi: dobrze – źle.
7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/ ŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA OBOZIE. W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE, OPERACJE ITP..

.....
miejsowość i data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna

IV. INFORMACJE PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

/ lub uzupełnienie przez rodziców na podstawie aktualnego wpisu szczepień z książeczki zdrowia dziecka /

Szczepienia ochronne / podać rok / tężec błonnica.....dur ospa.....
polio..... inne

Stan czystości skóry..... włosów.....

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć pielęgniarki

V. OPINIA LEKARZA

1.Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie)

2. Dziecko może być uczestnikiem (rodzaj obozu)

3. Wskazania i przeciwwskazania

4. Dziecko nie kwalifikuje się na (rodzaj obozu)

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć lekarza

VI. INFORMACJE O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

VII. REGULAMIN OBOZU STUDIA TAŃCA MARCIN OLSZEWSKI

Obowiązki uczestnika obozu

- przestrzegać przepisów BHP , regulaminu i planu dnia
- stosować się do poleceń kierownika i wychowawców
- uczestniczyć w organizowanych imprezach (zwolnione mogą być tylko osoby z zaleceniem opieki medycznej lub rodziców)
- zachowywać się zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami współżycia koleżeńskiego
- zachować czystość i higienę osobistą
- szanować mienie oraz sprzęt

ZA SPOWODOWANE SZKODY ODPOWIEDZIALNOŚĆ MATERIALNĄ PONOSZĄ RODZICE LUB OPIEKUNOWIE PRAWNI

Zabrania się:

- samowolnego oddalania od grupy
- posiadania i używania : alkoholu , narkotyków , papierosów i innych używek
- agresywnego i wulgarnego stosunku do obozowiczów i wychowawców
- przywłaszczania mienia innych uczestników obozu i przedmiotów będących na wyposażeniu ośrodka
- stosowania przemocy fizycznej na obozie
- niszczenia wyposażenia ośrodka

ZA NIEPRZESTRZEGANIE POWYŻSZEGO REGULAMINU UCZESTNIK MOŻE BYĆ WYDALONY Z OBOZU BEZ OSTRZEŻENIA I NA KOSZT RODZICÓW. RODZIC ZOOBOWIĄZANY JEST DO OSOBISTEGO ODBIORU DZIECKA PO WCZEŚNIEJSZYM TELEFONICZNYM UZGODNIENIU Z KIEROWNICTWEM OBOZU.

Osobie usuniętej dyscyplinarnie z obozu nie przysługuje zwrot kosztów pobytu. Z treścią powyższego regulaminu zapoznaliśmy się , przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy go.

.....
podpis uczestnika

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna