



TOWARZYSTWO KRZEWIENIA KULTURY FIZYCZNEJ

OGNIKO "HUBERT"

02-979 Warszawa, ul. Santocka 27

tel/fax (22)842.15.10, 502.581.059, 508.508.736

<http://www.tkkfhubert.pl>

Karta Kwalifikacyjna Uczestnika Wypoczynku

Obóz Jeździecki z Ogniskiem TKKF „HUBERT”

Koczek 21

12-150 Spychowo

czas trwania od do

miejsowość data

podpis organizatora wypoczynku

1. Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na placówkę wypoczynku

1.1. Imię i nazwisko dziecka:

1.2. Data urodzenia:

1.3. Nr PESEL dziecka:

1.4. Adres zamieszkania: (**kod, miasto, ulica, nr mieszkania**)

.....
.....

1.5. Adres opiekunów i **telefon kontaktowy** rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka na obozie:

.....
.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka na obozie

w wysokości PLN, słownie: PLN

miejsowość data

Podpis ojca, matki lub opiekuna

Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka

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

Stwierdzam, że podałam (podałem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

miejsowość data

Podpis ojca, matki lub opiekuna

2. Informacja o szczepieniach

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

.....

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

3. Zezwolenie od lekarza na udział dziecka w obozie jeździeckim

Nie ma przeciwwskazań do jazdy konnej. Może uczestniczyć w obozie jeździeckim.

miejsowość data

podpis pieczęć i podpis lekarza

4. Informacja o stanie zdrowia dziecka w czasie pobytu w placówce wypoczynku

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka