

KARTA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII Z BASENEM 2018

TURNUS (data)

NAZWISKO I IMIĘ UCZESTNIKA.....

DATA URODZENIA.....

ADRES.....

TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICÓW/OPIEKUNÓW.....

INFORMACJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O DZIECKU

1. Dziecko jest uczulone: TAK NIE , jeśli tak to podać na co:
.....
.....

2. Jazdę samochodem znosi: DOBRZE ŻLE

3. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO NIE MA ŻADNYCH PRZECIWSKAZAŃ LEKARSKICH DO UCZESTNIZCENIA W ZAJĘCIACH SPORTOWO - REKREACYJNYCH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PÓŁKOLONII NA BASENIE AGH ORAZ PODAŁEM(AM) WSZYTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁASCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA PÓŁKOLONII.*

.....

DATA

.....

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

* Organizator zaleca wizytę lekarską przed sporządzeniem oświadczenia.