



TOWARZYSTWO KRZEWIENIA KULTURY FIZYCZNEJ

OGNISKO "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

.....
Miejscowość, 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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica 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.

Miejscowość, data

podpis rodzica lub opiekuna

2. Zezwolenie na udział dziecka w obozie jeździeckim (zaleca się kontrolę u lekarza medycyny sportowej)

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

Miejscowość, data

podpis rodzica lub opiekuna

lub

pieczęć i podpis lekarza medycyny sportowej

3. Informacja pielęgniarki szkolnej o szczepieniach

Szczepienia ochronne (podać rok):

tężec:

błonica:

dur:

inne:

Miejscowość, data

podpis pielęgniarki

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka