

KARTA UCZESTNIKA

PÓŁKOLONII / OBOZU / ZIMOWISKA
(niepotrzebne skreślić)

Nazwa imprezy, termin:.....

PROSIMY O WYPEŁNIENIE KARTY DRUKOWANYMI LITERAMI (wymagane *)

1. Imię i nazwisko uczestnika	2. Data urodzenia
3. Pesel dziecka	4. Adres zamieszkania
5. Telefon	6. E-mail
7. Nazwa i adres szkoły	8. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka
9. Rodzice (opiekunowie)	
Ojciec (opiekun): Imię i nazwisko:	Matka (opiekunka): Imię i nazwisko:
Adres (jeśli inny niż pkt 4)	Adres (jeśli inny niż pkt 4)
Nr telefonu	Nr telefonu
Skąd dowiedzieli się Państwo o obozie	

INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY

.....
.....

.....
Data

.....
Czytelny podpis

ORZECZENIE LEKARSKIE *

po zbadaniu dziecka stwierdzam:

.....

Dziecko nie może / może być uczestnikiem kolonii / obozu / zimowiska (niepotrzebne skreślić).

Zalecenia dla opiekuna:

.....

.....

(wymagane *)

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis lekarza

Organizator: SENSEI Centrum Przygody, 83-041 Zuławka, ul. Myśliwska 1A

tel. +48 880530132, biuro@sensei.gda.pl, www.sensei.gda.pl

31 1140 2017 0000 4902 0969 6354 (Multi Bank)

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU *

1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia)

odra..... , ospa..... , różyczka..... , świnka..... , szkarlatyna..... ,

żółtaczkazakażna..... , choroby reumatyczne..... , choroby nerek..... , astma..... , padaczka..... ,

inne (podać jakie):.....

2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (właściwe zaznaczyć): omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedostuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy,

inne:

3. Dziecko jest (właściwe skreślić): nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka:

.....

4. Dziecko jest uczulone (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu):

.....

5. Dziecko nosi: okulary , soczewki kontaktowe , aparat ortodontyczny , wkładki ortopedyczne , ma podwyższony obcas buta ,

inne aparaty (podać jakie):

6. Zażywa stale leki: nie / tak (niepotrzebne skreślić), jakie?

.....

.....

7. Jazdę samochodem / pociągiem znosi dobrze / źle (niepotrzebne skreślić).

8. Inne uwagi o zachowaniu dziecka:

.....

.....

Wyrażam / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach specjalnościowych typu:

jazda konna , zajęcia alpinistyczne , przejażdżki quadem , paintball , pływanie i nurkowanie (niepotrzebne skreślić).

innych

realizowanych podczas PÓŁKOLONII / OBOZU / ZIMOWISKA (niepotrzebne skreślić).

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Uwaga: W celu rezerwacji udziału konieczna jest wpłata zaliczki w wysokości 30% wartości kolonii/obozu/zimowiska. W przypadku nieutworzenia grupy ze względu na zbyt niską liczebność zgłoszeń zaliczka zostanie zwrócona. Zaliczkę wpłacić należy na konto : 31 1140 2017 0000 4902 0969 6354 (Multi Bank)

wymagane *

Organizator: SENSEI Centrum Przygody, 83-041 Zuławka, ul. Myśliwska 1A

tel. +48 880530132, biuro@sensei.gda.pl, www.sensei.gda.pl

31 1140 2017 0000 4902 0969 6354 (Multi Bank)

REGULAMIN*

PÓŁKOLONII / OBOZU / ZIMOWISKA
(niepotrzebne skreślić)

1. Uczestnik kolonii, obozu zobowiązany jest stosować się do poleceń wychowawców, opiekunów i trenerów oraz regulaminu ośrodka.
2. Uczestnik kolonii, obozu zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną .
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu. Podczas pobytu, by nie przeszkadzać w zajęciach; telefony komórkowe deponowane są u opiekunów i udostępniane uczestnikom w wyznaczonych godzinach, po wcześniejszych uzgodnieniach z rodzicami.
4. Na obozie młodzieżowym obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z obozu i odesłanie na koszt rodziców (opiekunów) do domu.
5. Rodzice lub opiekunowie prawni ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży i pobytu. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni pobytu na obozie/ półkolonii/ zimowisku.
6. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenia zawartej z SENSEI Centrum Przygody.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że regulamin obozu jest mi znany.

.....
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA OBOZU

.....
PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
PODPIS UCZESTNIKA OBOZU

.....
PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

(wymagane *)