**WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONII (OBOZIE)**

KARTA KOLONIJNO-OBOZOWA

1. Uczestnik kolonii (obozu) zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów kolonii (obozu) i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości (legitymacja szkolna, paszport).
5. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii (obozu), uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
6. Uczestnik za pośrednictwem rodziców lub opiekunów ponosi odpowiedzialność za wyrządzone z własnej winy szkody i zobowiązuje się do pokrycia kosztów ich usunięcia w sposób określony przepisami prawa miejsca pobytu.
7. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy.

**INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Rodzaj imprezy
2. Adres ośrodka
3. Czas trwania od do

**WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE  
DZIECKA NA KOLONIĘ (OBÓZ)**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania

1. Telefon
2. Numer pesel
3. Kasa chorych
4. Nazwa i adres szkoły

1. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na kolonii (obozie)

podpis rodzica (opiekuna)

tel

miejscowość, data

podpis rodzica (opiekuna)

miejscowość, data

podpis rodzica (opiekuna)

miejscowość, data

podpis rodzica (opiekuna)

miejscowość, data

**INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia): odra , ospa , różyczka , świnka , szkarlatyna , żółtaczka zakaźna , choroby nerek (jakie) , choroby reumatyczne , astma , padaczka ,

inne choroby

1. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (podkreślić właściwe): drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar), anginy, duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkanie, inne

1. Czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu (podkreślić właściwe) tak, nie, podać powód
2. Dziecko jest (podkreślić właściwe): nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje

o usposobieniu i zachowaniu dziecka

1. Dziecko jest uczulone (podkreślić właściwe): tak, nie; jeśli tak to podać na co
2. Dziecko nosi (podkreślić właściwe): okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty
3. Jazdę samochodem znosi (podkreślić właściwe): dobrze, źle.
4. Inne uwagi o zdrowiu dziecka

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

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

**INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE  
POBYTU NA KOLONII (OBOZIE)**dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.

podpis lekarza (pielęgniarki)