

# Biuro Podróży Harctur Kraków

31-128 Kraków ul. Karmelicka 43 tel. 12 634 00 11, 12 633 93 29 NIP:676-007-66-21 www.harctur.krakow.pl

## KARTA UCZESTNIKA OBOZU/KOLONII

KRAJ/MIASTO	TERMIN	NR. IMPREZY
-------------	--------	-------------

NAZWISKO I IMIĘ UCZESTNIKA	DATA URODZENIA
----------------------------	----------------

ADRES
-------

TELEFON KONTAKTOWY RODZICÓW / OPIEKUNÓW	NR. PESEL
---	-----------

### INFORMACJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O DZIECKU:

- Przebyte choroby (proszę podać, w którym roku życia): odra ..... ospa ..... świnka ..... różyczka ..... szkarlatyna ..... żółtaczką zakaźną ..... astma ..... padaczka ..... inne .....
- U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (właściwe podkreślić): drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy/ brzucha, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel/ katar, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne: .....
- Dziecko jest (właściwe podkreślić): nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniu dziecka .....
- Dziecko jest uczulone: TAK ..... NIE ..... jeśli tak to podać na co .....
- Dziecko nosi (właściwe podkreślić): okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty .....
- Dziecko zażywa stale leki: TAK ..... NIE ..... jeśli tak to podać jakie .....
- Jazdę samochodem znosi: DOBRZE ..... ŹLE .....
- Inne uwagi o zdrowiu dziecka: .....

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA OBOZIE/KOLONII. W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE.

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

### INFORMACJE PIELĘGNIARKI/LEKARZA:

SZCZEPIENIA OCHRONNE (podać rok): tężec ..... błonica ..... dur ..... inne .....

.....  
DATA

.....  
PODPIS PIELĘGNIARKI/LEKARZA

### INFORMACJE WYCHOWAWCY KLASY:

.....  
.....

.....  
DATA

.....  
PODPIS NAUCZYCIELA I PIECZĄTKA SZKOŁY

### WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE/KOLONII

- Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka, gdzie organizowany jest wypoczynek oraz poleceń wychowawców.
- Uczestnik zobowiązany jest zabrać odpowiedni dokument tożsamości – paszport, legitymację szkolną.
- Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, sportowy, rzeczy wartościowe i inne pozostawione przez uczestników podczas pobytu w ośrodkach i ośrodkach transportu.
- W przypadku palenia tytoniu, zażywania narkotyków, spożywania alkoholu, bycia pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt rodziców/opiekunów. Organizatorzy nie zwracają pieniędzy za niewykorzystane dni.
- Uczestnik ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu.
- Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy – zgłoszenia zawartej z B.T. Harctur Kraków.

Ja niżej podpisany(na) oświadczam, że przyjmuję powyższe warunki

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA