

Biuro Turystyki

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

Informacje organizatora dotyczące imprezy

Nazwa imprezy.....
Adres placówki.....
Czas trwania imprezy od.....do.....

Dane uczestnika

Imię i nazwisko.....
Data i miejsce urodzenia.....
PESEL NR.....nr paszportu.....
Adres zameldowania.....
Adres do korespondencji.....
Nazwa i adres szkoły.....

Dane rodziców/opiekunów uczestnika

Imię i nazwisko matki/opiekunki.....
m-ce pracy.....
telefon: dom.....praca.....kom.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna.....
m-ce pracy.....
telefon: dom.....praca.....kom.....
Adres rodziców/opiekunów podczas wyjazdu.....

Informacje rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka

1. Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka /jeżeli istnieją, odpowiednie zakreślić/:częste anginy, przewlekły kaszel, katar, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, omdlenia, drgawki z utratą przytomności, padaczka, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, częste bóle brzucha, szybkie męczenie się, choroby/urazy kończyn/stawów, cukrzyca, inne.....
2. Przebyte choroby (podać w którym roku): żółtaczka zakaźna.....dur (tyfus) brzuszny.....inne choroby zakaźne.....zapalenie nerek.....zapalenie wyrostka.....zapalenie ucha.....inne choroby.....
3. Dziecko przyjmuje obecnie następujące leki.....
4. Dziecko jest uczulone na.....
5. Czy dziecko otrzymało surowicę (jaka, kiedy).....
6. Czy dziecko nosi: okulary/szklę kontaktowe.....aparat ortodontyczny.....aparat słuchowy.....inne.....
7. Jak dziecko znosi jazdę samochodem.....
8. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka.....

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca/matki/opiekuna)

Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z obozu na koszt rodziców (opiekunów) z przyczyn niezawinionych przez Organizatora.

Wniosek rodziców/opiekunów o skierowanie dziecka na obóz

1. Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości, że:

- uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wewnętrznych regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, przestrzegać przepisów podanych w regulaminach zachowania się na drogach oraz bezpieczeństwa przeciwpożarowego; nie oddalać się od grupy oraz poza teren obozu bez wiedzy i zgody wychowawcy
- uczestnika obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania alkoholu, narkotyków, środków odurzających oraz tytoniu
- uczestnik obozu ma obowiązek dbać o czystość i porządek oraz powierzone mu mienie w miejscu zakwaterowania i poza jego terenem a rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno - prawną
- ze względu na specyfikę programową obozu, organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, rzeczy cenne i wartościowe pozostawione przez uczestnika podczas pobytu na obozie i w środkach transportu; uczestnik może zdeponować wyżej wymienione rzeczy u kierownika obozu
- w przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z obozu i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów); organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane świadczenia
- uczestnik powinien zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną oraz książeczkę zdrowia

2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie, oraz branie czynnego udziału w zajęciach programowych oraz wycieczkach fakultatywnych jakie dziecko wykupi w trakcie obozu *

3. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.

4. Stwierdzam, że podałem/am wszelkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie.

5. Potwierdzam zapoznanie się z wszelkimi informacjami zawartymi w karcie kwalifikacyjnej, programie imprezy, oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i z treścią „Warunków Uczestnictwa”, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

*Jeżeli istnieją przeciwwskazania proszę podać w jakich punktach programu/wycieczkach fakultatywnych dziecko nie może brać udziału:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis matki/ojca/opiekuna)

Informacje pielęgniarki

wzrost.....cm, waga.....kg, grupa dyspenseryjna.....
szczepienie ochronne /podać rok/:ospa, BCG....., błonica....., dur....., tężec....., polio /typ/
....., inne.....

Przegląd czystości przed wyjazdem:

skóra....., włosy.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć pielęgniarki)

Opinia lekarza

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

Informacja o stanie zdrowia uczestnika podczas pobytu na obozie

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Adres do korespondencji:

02-101 Warszawa
ul. Grójecka 93/1

e-mail: btorion@btorion.pl
www.btorion.pl

Punkt sprzedaży:

Warszawa, ul. Grójecka 95
tel. /022/ 668 85 07, 668 71 60