

# Obóz pływacki OSW Choszczno w terminie 17.07.2018 – 23.07.2018

## KARTA OBOZU

1. Forma placówki wypoczynku: **obóz pływacki**
2. Adres ośrodka: **73-200 Choszczno ul. Sportowa 1**
3. Termin: **17.07.2018 – 23.07.2018**

## ZGŁOSZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIĘ (OBÓZ)

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. Adres zamieszkania .....
3. Data urodzenia .....
4. Telefon kontaktowy .....
5. Numer PESEL dziecka .....
6. Nazwa i adres szkoły.....  
klasa .....
7. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na kolonii .....
- .....  
tel. ....

.....  
data podpis rodziców

## INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia) :  
Odra ....., ospa ....., różyczka .....,  
świnka ....., szkarlatyna ..... żółtaczką zakaźną.....  
choroby nerek jakie .....,  
astma ....., padaczka ..... inne choroby .....
3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie \* :  
Drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne,  
trudności w zasypianiu, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel, (lub  
katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, inne .....
4. Dziecko jest \* : nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne  
informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.
5. Dziecko jest uczulone \* : tak, nie, jeśli tak podać na co .....
6. Dziecko nosi\* : okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty  
.....
7. Jazdę samochodem znosi \* : dobrze, źle.
8. Inne uwagi o zdrowiu dziecka .....
- .....  
\* (właściwe podkreślić)

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

**OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE  
MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA  
KOLONII, OBOZIE.**

.....  
data podpis rodziców