

**Zimowy obóz pływacko - sportowy
w terminie 19-25.01.2019
KARTA OBOZU**

1. Forma placówki wypoczynku: Ośrodek Wypoczynkowy Rzecznka Góry Sowie
2. Adres ośrodka: Rzecznka 41 58-320 Walim
3. Termin: 19-25.01.2019

ZGŁOSZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA 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 obozie
-
tel.
- adres e-mail.....

.....
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
OBOZIE.**

.....
data podpis rodziców

INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI SZKOLNEJ O STANIE ZDROWIA DZIECKA

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Szczepienia przeciw tężcowi
2. Stan skóry
3. Stan włosów
4. Inne uwagi

.....
Podpis pielęgniarki szkolnej