

Wypoczynek rodzinny organizowany przez
rodziców dla własnych dzieci i dzieci
znajomych osobiście rodziców

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Adres placówki: ul. Sosnowa 68 Zawiszyn
Czas trwania: 7-13 sierpnia. 2023 rok
Koszt: 1300 zł

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia Numer PESEL

Adres zamieszkania

Kasa chorych

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na wyjeździe:

..... Tel.

III. OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) podczas WYPOCZYNKU oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna)

IV. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, czy jest chore na padaczkę, cukrzycę, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, przeciwwskazania dotyczące ćwiczeń fizycznych, pływania, przebywania na słońcu, mrozie)

.....
.....
.....
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU. WYRAŻAM ZGODĘ NA HOSPITALIZACJĘ LUB ZABIEGI RATUJĄCE ŻYCIE DZIECKA.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna)

V. OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę, aby moje dziecko było w czasie trwania wypoczynku pod opieką państwa

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna)

Informacja o rozmiarze koszulki obozowej dla dziecka:

Rozmiar: XS S M L XL