

KARTA KWALIFIKACYJNA KANDYDATA NA OBÓZ JEŹDZIECKI



GOSPODARSTWO TURYSTYCZNE SIELANKA RACIAŹ
PÓLKA-RACIAŹ 80
09- 140 RACIAŹ
TEL.501 204 915, 509 691 181

I. DANE DZIECKA

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Data urodzenia
- 3) Adres zamieszkania
- 4) Telefon
- 5) Numer PESEL
- 6) Kasa chorych

II. INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. uczulenia, czy przyjmuje leki, w jakich dawkach, czy nosi okulary, aparat ortodontyczny i inne ważne informacje o dziecku)

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

III INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec....., błonica.....dur.....
Inne.....

.....
Podpis rodzica

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM /EM WSZYSTKIE ZNANE MI
INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU
WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE.
W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO
LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE, OPERACJĘ.
WYRAŻAM ZGODĘ NA WYJAZD MOJEGO DZIECKA.**

Rodzie (opiekun prawny) uczestnika obozu oświadcza, że jest w pełni świadom niebezpieczeństw związanych z nauką jazdy konnej, z przebywaniem z końmi i opieką nad koniem. Dlatego zwalnia organizatorów z odpowiedzialności za ewentualne kontuzje. Jednocześnie organizatorzy, Alicja i Mikołaj Adamczyk zobowiązują się do zapewnienia fachowej i rzetelnej nauki i opieki

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica – Nr dowodu osobistego