

**WARUNKI UCZESTNICTWA  
WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY  
Organizowanego przez FUT „EWAK”**

1. Uczestnik kolonii (obozu) zobowiązany jest stosować się do regulaminu kolonii (obozu), ośrodka gdzie jest kolonia (obóz) organizowana/y, oraz poleceń wychowawców.
2. Uczestnik kolonii (obozu) zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości - paszport i aktualną legitymację szkolną.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz środkach transportu.
4. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia reguł kolonii (obozu), uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców i opiekunów).
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na kolonii (obozie).
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, rzeczy osobiste).
7. Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zgłoszenia zawartej z Biurem Podróży.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na kolonii (obozie) są mi znane.

.....  
podpis rodziców (opiekunów)

.....  
podpis uczestnika obozu

**FUT "EWAK"**  
80-236 Gdańsk ul. Grunwaldzka 6/2  
Tel./Fax 58 341 - 46 - 61

**KARTA KWALIFIKACYJNA  
WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY  
organizowanego przez FUT „EWAK”**

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:**

1. Rodzaj imprezy.....
2. Termin imprezy.....
3. Adres ośrodka.....

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIĘ (OBÓZ):**

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia..... **PESEL**.....
3. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość ).....  
.....
4. Telefon..... 5. Nr paszportu.....
6. Nazwa i adres szkoły.....  
.....
7. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na kolonii (obozie).....  
.....
8. Rodzice (Opiekunowie)

	Imię i nazwisko	Nazwa i adres zakładu pracy
ojciec		
matka		

Zobowiązuje się do uiszczenia odpłatności za pobyt dziecka na kolonii (obozie) młodzieżowym

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodziców (opiekunów)

**III. INFORMACJE PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ**

- 1. Szczepienia: .....
- 2. Stan skóry: .....
- 3. Stan włosów: .....
- 4. Inne uwagi: .....

.....  
data

.....  
podpis

**IV. ORZECZENIE LEKARSKIE**

- 1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam ( rozpoznanie ) .....
- .....
- .....
- .....
- 2. Dziecko może być uczestnikiem .....
- .....
- 3. Zalecenia dla wychowawcy: .....
- .....
- 4. Zalecenia dla opieki medycznej: .....
- .....

.....  
data

.....  
podpis

**V. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU**

- 1. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia )
- odra.....
- .....ospa.....różyczka.....świnka.....szkarlatyna.....
- żółtaczka zakaźna.....choroby reumatyczna.....choroby nerek.....
- astma.....padaczka.....inne.....
- 2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy i inne.....)
- .....
- .....
- 3. Dziecko jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.....
- .....
- .....

- 4. dziecko jest uczulone tak / nie (podać na co, np.: nazwa leku, rodzaj pokarmu).....
- .....
- 5. Dziecko nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty: .....
- Zażywa stałe leki: jakie? .....
- 6. Jazdę samochodem znosi dobrze / źle
- 7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka: .....
- .....
- .....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na kolonii (obozie).

.....  
data

.....  
podpis

**VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O UCZNIU**

Uczestnik kolonii (obozu).....jest uczniem klasy.....  
Opinia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....estnik obozu...AWCY KLASY O UCZNIU

.....  
podpis

.....  
achowaniu dzie  
data

.....  
pieczęć adresowa szkoły

.....  
podpis wychowawcy klasy