

KARTA ZGŁOSZENIA NA OBÓZ Z NAUKĄ JAZDY KONNEJ

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. FORMA WYPOCZYNKU

- Kolonia
- Zimowisko
- Półkolonia

2. TERMIN WYPOCZYNKU

..... -

3. ADRES WYPOCZYNKU

MIEJSCE POBYTU DZIECKA:

„Siedlisko Janczar” w Pstrągowej, 38-121 Pstrągowa 815 tel.: 17 277 94 04 (wew. 24)
kom: 697 452 885

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Imię i nazwisko dziecka	
Imiona i nazwiska rodziców	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Termin wycieczki (od-do)	
Forma wycieczki	
Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na obozie	
Numer telefonu rodziców	

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka na obozie w ustalonej przez organizatora wysokości.

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

III. UMIEJĘTNOŚCI DZIECKA W ZAKRESIE JAZDY KONNEJ (właściwe podkreślić)

- początkujący (zupełny brak lub minimalne umiejętności jazdy konnej)
- średnio zaawansowany (stęp, kłus)
- zaawansowany (stęp, kłus, galop, płynne przejścia)

Dodatkowe umiejętności w zakresie jazdy konnej

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

IV. DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI DZIECKA NIEZWIĄZANE Z JAZDĄ KONNĄ (np. zainteresowania, umiejętność gry na instrumentach, specjalne umiejętności sportowe):

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

V. DODATKOWA INFORMACJA RODZICÓW O DZIECKU:

1. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowanie społecznego lub inne mające istotny wpływ na zapewnienie odpowiedniej opieki dziecku w czasie wypoczynku.

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

2. Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy przyjmuje stale leki, a jeśli tak to jakie i w jakich dawkach. Jak znosi jazdę samochodem?

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

3. Dodatkowe informacje:

.....
.....

VI. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH (KSERO KSIĄŻECZKI SZCZEPNIENÍ)

Szczepienia ochronne	Rok
Tężec	
Błonnica	
Dur	
Żółtaczka	
inne	

OŚWIADCZAM , ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI PODCZAS POBYTU NA OBOZIE W SIEDLISKU JANCZAR W PSTRĄGOWEJ.

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W KARCIE ZGŁOSZENIA NA POTRZEBY NIEZBĘDNE DO ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

VII. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

- Postanawia się zakwalifikować i skierować na wypoczynek
 - Postanawia się odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu
-
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

VIII. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w Siedlisku Janczar w Pstrągowej, 38-121 Pstrągowa 815 od dniado dnia.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

IX. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

X. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

UWAGA!

Wypełnioną i podpisaną kartę zgłoszeniową prosimy przesłać na adres: „Siedlisko Janczar” 38-121 Pstrągowa 815 z dopiskiem „OBÓZ ” lub dostarczyć osobiście.