



**KARTA ZGŁOSZENIA NA OBÓZ JEŹDZIECKI
W SIEDLISKU JANCZAR W PSTRĄGOWEJ**

I. MIEJSCE POBYTU DZIECKA:

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

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) – ZGŁOSZENIE DZIECKA NA OBÓZ:

Imię i nazwisko dziecka :

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon stacjonarny : Kom.....

Czas pobytu (od-do)

Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na obozie.....

.....

..... Telefon:

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

.....
(miejscowość, data)

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

Umiejętności w zakresie jazdy konnej – początkujący, średnio zaawansowany (stęp, kłus)
zaawansowany(stęp, kłus, galop, płynne przejścia) – właściwe podkreślić

.....

Dodatkowe umiejętności w zakresie jazdy konnej

.....

.....

.....

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach z końmi pod opieką instruktora w „Siedlisku Janczar” w Pstrągowej oraz w organizowanych w trakcie turnusu wycieczkach itp.
2. Wyrażam zgodę na publikowanie w celach reklamowych na stronie internetowej, prasie i folderach itp. zdjęć z obozu, na których widnieje moje dziecko.

.....
(miejsce i data czytelny podpis rodziców/opiekunów)

IV. INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

1. Czy dziecko jest uczulone i na co?.....
.....
.....
2. Jak znosi jazdę samochodem?
3. Czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach?
4. Czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary?
5. Czy dziecko otrzymało surowicę (jaką ? kiedy?).....
6. Dodatkowe informacje:

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

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne oraz niezbędne zabiegi diagnostyczne , operacje itp.

.....
Data czytelny podpis rodziców/opiekunów

V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec.....,
Błonica....., dur,żółtaczk....., inne.....

.....
(data)

.....
(podpis lekarza, rodziców/opiekunów)

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy- wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....
(data)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, IV i V karty zgłoszenia w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(data)

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

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