



BIURO USŁUG TURYSTYCZNYCH

35-064 RZESZÓW
ul. Matejki 16
tel. 0-17 86-225-55, tel./fax 0-17 85-396-01
e-mail: biuro@columbus.net.pl
<http://www.columbus.net.pl>



KARTA KOLONIJNO-OBOZOWA

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

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

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

1. Imię i nazwisko dziecka	2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania	
4. Numer telefonu	5. Numer paszportu
6. Nazwa i adres szkoły	
7. Adres i numer telefonu rodziców w czasie pobytu dziecka na kolonii	

.....
data

.....
podpis rodzica

III. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O UCZNIU

.....
data

.....
podpis wychowawcy

IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ

1. Szczepienia przeciw tężcowi	2. Stan skóry
3. Stan włosów	4. Inne uwagi

.....
data

.....
podpis pielęgniarki (lekarza)

V. ORZECZENIE LEKARSKIE

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie).....
2. Dziecko może być uczestnikiem..... 3. Zalecenie dla wychowawcy.....
..... 4. Zalecenie dla pielęgniarki.....

.....
data

.....
podpis lekarza

VI. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNIÓW) O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia): odra....., ospa....., różyczka....., świnka....., szkarlatyna....., żółtaczkazakaźna....., choroby nerek (jakie)
....., choroby reumatyczne , astma....., padaczka....., inne choroby.....
3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedostuch, jękanie, inne.....
4. Dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.....
5. Dziecko jest uczulone*: tak, nie (jeśli tak podać na co).....
.....
6. Dziecko nosi*: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty.....
.....
7. Jazdę samochodem znosi*: dobrze, źle.
8. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:.....
.....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA KOLONII (OBOZIE).

.....
data

.....
podpis rodziców

VII. DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONIACH (OBOZACH)

1. Uczestnik kolonii (obozu) zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów kolonii (obozu) i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości (legitymacja szkolna, paszport).
5. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii (obozu), uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na kolonii/obozie.
7. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy – zgłoszenia.

.....
podpis rodziców

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA KOLONII (OBOZIE)

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