

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU UCZESTNIKA NA IMPREZIE

Dziecko przebywało na imprezie w
w terminie od do r.

.....
data podpis kierownika/wychowawcy

IX. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA NA IMPREZIE

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

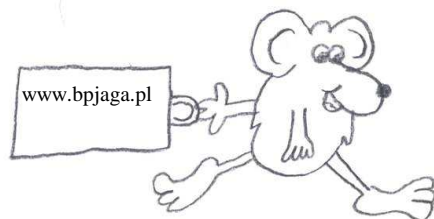
.....
data podpis kierownika/wychowawcy

X. UWAGI KIEROWNIKA/WYCHOWAWCY O UCZESTNIKU

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

.....
data podpis kierownika/wychowawcy

CZYTELNIE I DOKŁADNIE WYPEŁNIONĄ KARTĘ KWALIFIKACYJNĄ UCZESTNIKA PROSIMY ZŁOŻYĆ W SIEDZIBIE **BIURA PODRÓŻY „JAGA”** NAJPÓŹNIEJ DO 10 DNI PRZED TERMINEM WYJAZDU NA IMPREZĘ.



Każdemu uczestnikowi
Biuro Podróży „JAGA”
Życzy udanych,
Pełnych wrażeń wakacji !

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

I. INFORMACJA ORGANIZATORA/AGENTA

Biuro Podróży „JAGA”
44 - 310 Radlin
ul. Sosnowa 20
www.bpjaga.pl nr. gg 3560222
tel./fax (032) 4567-798
kom. 501-212-448

Pieczęć przyjmującego/agenta :

1. Rodzaj imprezy (kolonia, obóz, zimowisko, inne)
2. Impreza do
3. W terminie

II. INFORMACJA RODZICÓW O UCZESTNIKU IMPREZY

1. Imię i nazwiska
2. Data i miejsce urodzenia
3. Imiona rodziców
4. Adres zamieszkania z kodem pocztowym
5. Numer PESEL (obowiązkowo)
6. Numer paszport/dowodu osobistego (zagranica)
7. Adres e-mail, numer gg
8. Nazwa i adres szkoły
9. Numer legitymacji szkolnej
10. Adres i telefon rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka na imprezie
11. Imię, nazwisko i adres zakładu pracy matki/opiekunki
12. Imię, nazwisko i adres zakładu pracy ojca/opiekuna

.....
data podpis rodzica/opiekuna

III. INFORMACJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka :
2. Przebyte choroby (właściwe podkreślić i podać rok) : odra....., świnka....., ospa wietrzna, różyczka, szkarlatyna, żółtaczkę zakaźną, choroby nerek (jakie), choroba reumatyczna, astma, padaczka, inne
3. U dziecka występowały w ostatnim roku, bądź występują obecnie (właściwe podkreślić): drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, bóle stawów, niedosłuch, jękanie, inne
4. Dziecko jest (właściwe podkreślić): nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniu dziecka:
5. Dziecko nosi (właściwe podkreślić): okulary, soczewki kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty:
6. Dziecko zażywa stale lub okresowo (kiedy?) leki :
7. Dziecko jest uczulone na (prosimy podać nazwę leku, rodzaj pokarmu):
8. Dziecko jazdę samochodem znosi (właściwe podkreślić) : DOBRZE/ŹLE
9. 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, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie jego pobytu na imprezie.
-
data
-
podpis rodzica/opiekuna

IV. SPRAWY ORGANIZACYJNE

Za wszelki szkody dokonane przez uczestnika odpowiadają rodzice/opiekunowie. Uczestnik imprezy zobowiązuje się do podporządkowania regulaminowi imprezy, a przede wszystkim do zaleceń i wskazówek wychowawców. W przypadku poważnego naruszenia reguł imprezy uczestnik zostanie skreślony z listy uczestników imprezy i odesłany do domu na koszt rodziców/opiekunów.

Niniejszym przyjmuję powyższe warunki do wiadomości (i stosowania) w imieniu swoim i uczestnika. Wyrażam zgodę na zamieszczenie zdjęć z pobytu na stronie internetowej. Oświadczam również, że zapoznałem się i akceptuję warunki uczestnictwa Biura Podróży „JAGA”, które znajdują się na stronie internetowej www.bpjaga.pl.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

V. INFORMACJA PIELEŃNIARKI O UCZESTNIKU IMPREZY

1. Szczepienia ochronne (proszę podać rok):
- tężec
2. Stan skóry :, włosów:
3. Wzrost (cm):, waga (kg):

.....
data

.....
podpis i pieczęć pielęgniarki

VI. ORZECZENIE LEKARSKIE

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie) :
2. Dziecko może/nie może być uczestnikiem imprezy – właściwe podkreślić
3. Zalecenia dla wychowawcy:
4. Zalecenia dla służby zdrowia:

.....
data

.....
podpis i pieczęć lekarza

VII. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O UCZNIU

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

.....
data

.....
czytelny podpis wychowawcy