

Koluszkowski Klub Sportowy
ul. Żwirki 22, 95-040 Koluszki
email: klub@kkskoluszki.pl
www: www.kkskoluszki.pl
tel: 602-686-104 696-068-985



ZGŁOSZENIE UMOWA - KARTA KWALIFIKACYJNA **UCZESTNIKA OBOZU**

UWAGA! Prosimy o dokładne wypełnienie karty, w szczególności o wpisanie numeru PESEL, stanu zdrowia dziecka oraz wszelkich informacji mogących pomóc w opiece wychowawcom dziecka na obozie.
Termin przekazania wypełnionych kart: minimum 7 dni przed wyjazdem.

I. INFORMACJA O RODZAJU WYPOCZYNKU

1. Obóz miejsce:.....Turnus:
2. Termin:.....

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

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia..... PESEL:.....
4. Adres zamieszkania
5. Telefon kontaktowy.....
6. Nazwa i adres szkoły..... klasa.....
7. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie:.....
.....
8. Miejsce pracy rodziców.....
9. E-mail.....

(miejscowość, data)

(podpis rodzica lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU (niepotrzebne skreślić)

- 1) Przebyte choroby (podać, w którym roku życia): odra..... ospa.....
różyczka..... świnka..... żółtaczkę zakaźną.....
padaczkę..... astmę
- choroby nerek (jakie)..... choroby reumatyczne.....
inne choroby.....
- 2) U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, omdlenia, utraty, przytomności,
zaburzenia równowagi, częste bóle głowy, bóle brzucha, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, lęki nocne,
wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel, anginy, bóle stawów, duszności, szybkie męczenie się, niedosłuch,
jąkanie, inne
- 3) Dziecko jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, jest nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu
i zachowaniu dziecka
- 4) Dziecko jest /nie jest uczulone na – podać
- 5) Dziecko nosi: okulary, soczewki kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty
- 6) Jazdę samochodem dziecko znosi dobrze/źle
- 7) Dziecko nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych (jeżeli są, to jakie)
- 7) Inne uwagi o zdrowiu dziecka
- ⇒ Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.
- ⇒ W razie potrzeby zgadzam się na przewóz dziecka prywatnym samochodem.
- ⇒ W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

(podpis rodzica lub opiekuna)

IV. INFORMACJA LEKARZA/ PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne : tężec..... błonica.....dur.....inne.....
Stan skóry.....stan włosów.....
Inne uwagi.....
Dziecko może/nie może być uczestnikiem obozu (niepotrzebne skreślić)

(data)

(podpis pielęgniarki)

Dodatkowe warunki uczestnictwa w obozach organizowanych przez nasz klub

1. Uczestnik zobowiązany jest czynnie uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozu, ośrodka oraz poleceń wychowawców.
2. Organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za sprzęt, rzeczy wartościowe oraz pieniądze nieoddane w depozyt wychowawcy. Wyjątek stanowi sytuacja, w której szkoda powstała z winy organizatora.
3. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości (legitymację szkolną lub dowód).
4. **Na obozie obowiązuje zakaz posiadania i używania: alkoholu, tytoniu, narkotyków i innych środków odurzających. Zabronione jest również posiadanie i używanie fajek wodnych i e-papierosów.**
5. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisów przeciwpożarowych, poruszania się po drogach publicznych, ciszy nocnej i korzystania z kąpieliska), z którymi zostanie zapoznany po rozpoczęciu imprezy.
6. **Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z terenu zakwaterowania oraz miejsca prowadzenia zajęć.** Zobowiązani są również do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami obowiązującymi na obozie, a także zwyczajami panującymi w danym kraju.
7. **W przypadku palenia papierosów, posiadania i spożywania alkoholu albo innych środków odurzających lub poważnego naruszenia regulaminu obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny rodziców (opiekunów). W takim przypadku rodzic (opiekun prawny) uczestnika jest zobowiązany odebrać dziecko w przeciągu 48 godzin.**
8. Rodzice (opiekunowie prawni) ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez ich dziecko podczas pobytu na obozie.
9. Rezygnacja z imprezy po jej rozpoczęciu, skrócenie pobytu (z winy uczestnika czy na wniosek rodzica) lub niewykorzystanie części świadczeń nie upoważnia do zwrotu jakichkolwiek kosztów.
10. Niniejsze warunki stanowią integralną część ogólnych warunków uczestnictwa, dostępnych na życzenie klienta u organizatora.