

KARTA UCZESTNICTWA

w obozie zimowym

Czarna Góra **28.01 – 04.02.2022**

Imię i nazwisko:

Data urodzenia: PESEL:

Miejsce zamieszkania:

Telefon: E-mail:

Tel. do pracy rodziców:

Szkoła:

1. Przebyte choroby zakaźne:

.....
.....

2. Aktualne szczepienia:

- | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gruźlica | <input type="checkbox"/> Błonica | <input type="checkbox"/> Krztusiec | <input type="checkbox"/> Polio | <input type="checkbox"/> WZW typu B |
| <input type="checkbox"/> Świnka | <input type="checkbox"/> Różyczka | <input type="checkbox"/> Tęžec | <input type="checkbox"/> Odra | <input type="checkbox"/> Covid-19 |

Inne:

Wyrażam zgodę na udział w obozie.
imię i nazwisko uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnictwa w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć obozowych, na których znajduje się moje dziecko.

.....
podpisy rodziców/opiekunów

* niepotrzebne skreślić

OPINIA WYCHOWAWCY KLASY

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

.....
pieczętka szkoły

.....
podpis wychowawcy klasy

ZGODY

W razie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka
wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka
od szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Wyrażam/nie wyrażam zgody na podanie leku przeciwgorączkowego
w nagłej sytuacji gdy temperatura ciała u dziecka przekroczy 38⁰C

.....
podpisy rodziców/opiekunów

Informacje o uczestniku, w tym istotne dane o stanie zdrowia:

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

* niepotrzebne skreślić