

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

Bardzo ważne! Proszę wypełnić! Na co dziecko jest uczulone (pokarmy, leki), jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary, aparaty ortopedyczne, dolegliwości: omdlenia, bóle brzucha, duszności, krwawienia z nosa oraz wszelkie inne ważne dla zdrowia dziecka informacje

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

Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....
data podpis ojca, matki lub opiekuna

7. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH I PRZEBYTYCH CHOROBACH

Na podstawie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem.

Szczepienia ochronne:

teżec, błonnica, dur, inne

Przebyte choroby zakaźne (podać rok)

Odra, ospa, różyczka, świnka

astma, padaczka, inne

.....
data podpis pielęgniarki, rodzica lub opiekuna

8. NAZWA I ADRES SZKOŁY:

.....
.....

10. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

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

.....
.....

.....
data podpis

11. INFORMACJA LEKARZA O ZROWIU DZIECKA

Wyrażam zgodę na udział w obozie

UWAGI:.....
.....

.....
data podpis i pieczęć
Lekarza

12. REGULAMIN KOLONII / OBOZU

A. Uczestnik kolonii/obozu ma prawo:

- do udziału we wszystkich zajęciach programowych, a poprzez swoich przedstawicieli uczestniczyć w opracowaniu programu
- wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy
- do radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców.

B. Uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest:

- przestrzegać regulaminu obozu/ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców
- zabrać ze sobą ważną legitymację szkolną
- uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych, o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawców lub lekarza
- punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
- dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu
- mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób
- przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in. Dot. Kąpieli i ruchu drogowego
- informować kadrę kolonii o każdej chorobie lub złym samopoczuciu

C. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na imprezie.

D. W przypadku choroby kolonisty koszty leczenia i leków ponosi rodzic (opiekun) dziecka.

E. Biuro nie odpowiada za bagaż skradziony, zgubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika

F. Na koloniach i obozach B.U.T. „WIGRA” obowiązuje bezwzględny zakaz: picia alkoholu, palenia tytoniu, zażywania środków odurzających. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy.

G. W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik zostanie skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu/kolonii na koszt własny rodziców, opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godz. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika Biuro zastrzega sobie prawo przekazania Go pod opiekę właściwych władz (policja).

H. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenia zawartej z B.U.T.

„WIGRA” s.c.

Ja niżej podpisana, akceptuję powyższe warunki uczestnictwa na obozie/kolonii.

Podpis rodziców podpis uczestnika
lub prawnych opiekunów