

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA OBOZU:

Obóz sportowy (letni) od **30.07.2017 r.** do **05.08.2017 r.**

Adres placówki Ośrodek Sportu i Rekreacji

ul. Królowej Jadwigi 8, 22-400 Zamość

tel: 84 677 54 66

Dane organizatora obozu

Akademia Piłkarska Motor Lublin

Al. Zygmuntowskie 5

20-101 Lublin

admin@pilkarskienadzieje.pl

Kierownik obozu: Bartłomiej Janiszewski tel. 502 908 999

II. WNIOSEK RODZICÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i Nazwisko dziecka.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Numer PESEL uczestnika obozu.....
4. Nazwa i adres szkoły.....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.....
6. Numer kontaktowy rodziców (opiekunów).....
7. Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości zł

.....
Podpis

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np., na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

.....
Data

.....
podpis rodzica, opiekuna

IV. INFORMACJA LEKARZA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Uczestnicy posiadający aktualne /w czasie obozu / badania od lekarza sportowego dołączają kserokopię aktualnej książeczki sportowca.
2. Pozostali uczestnicy – wpis do karty lub zaświadczenie od lekarz pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w obozie sportowym.

.....
data

.....
podpis lekarza

V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW(OPIEKUNÓW)

Wyrażam Zgodę na pobyt mojego dzieckana
Obozie sportowym (piłka nożna) w Zamościu.

.....
podpis rodziców, opiekunów

VI. KWALIFIKACJA DZIECKA

Informujemy, że dziecko zostało zakwalifikowane na obóz w Zamościu.

.....
podpis Organizatora