totalbikes.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

Dane organizatora:
TOTALBIKES Wojciech Koniuszewski
Ul.Olsztyńska 6/26
15-870 Białystok
NIP: 542 240 49 46

Nazwa oferty: Obóz rowerowy TOTALBIKES
Miejsce placówki: Ośrodek Narciarski Stożek, ul. Zjazdowa 11, 43-460 Wisła Łabajów
Czas trwania: od ..... do .....

WNIOSEK OPIEKUNÓW NA SKIEROWNIE DZIECKA NA PLACOWKĘ WYPOCZYNKU

Imię i nazwisko dziecka: .....
Data urodzenia: .....
Adres zameldowania: .....
PESEL: .....
Imiona i nazwiska rodziców: .....
Telefony kontaktowe rodziców: .....

INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA (alegrie, urazy, informacje o szczególnych potrzebach/zaleceniach zdrowotnych)

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

Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie pobytu w placówce wypoczynku. W razie zagrożenia życia i zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie ambulatoryjne, szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje. Zobowiązuję się do pokrycia ewntualnych kosztów związanych z zakupem leków dla mojego dziecka.

Miejscowość, data *Podpis rodzica*

....