

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU *

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. Przebyte choroby (proszę podać, w którym roku życia):
odra....., ospa....., różyczka....., żółtaczkę zakaźną....., świnka....., padaczka.....,
choroby nerek (jakie):, choroby reumatyczne,
astma....., inne choroby.....
3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie**:
Omdlenia, drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, częste bóle głowy, częste bóle brzucha,
trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, lęki nocne, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub
katar, anginy), bóle stawów, duszności, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne:
.....
.....
4. Dziecko jest** : nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, jest nadpobudliwe, inne informacje
o usposobieniu i zachowaniu dziecka:
5. Dziecko jest/ nie jest uczulone ** na – proszę podać:
.....
6. Dziecko zażywa leki na stałe/ doraźnie** - jakie? Proszę podać sposób dawkowania:
.....
.....
7. Dziecko nosi ** : okulary, soczewki kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne
aparaty:
8. Jazdę samochodem dziecko znosi dobrze/ źle**
9. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.
W przypadku, gdy dziecko przyjmuje przed wyjazdem (lub na stałe) lekarstwa, poinformuję o tym
wychowawcę i przekażę pisemną informację o dawkowaniu wraz z lekarstwami.

**OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM/ PODAŁAM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE
POBYTU NA KOLONII/ OBOZIE/ AKADEMII SZKRABUSIÓW.**

.....
(data) (podpis rodzica / opiekuna)*

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kolonijnej w zakresie
niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.**

.....
(data) (podpis rodzica / opiekuna)*

** niepotrzebne skreślić

IV. DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONIACH (OBOZACH) ORGANIZOWANYCH PRZEZ B. T. „JAWORZYNA TOUR”

1. Uczestnik kolonii/obozu/Akademii Szkrabusiów zobowiązany jest: czynnie uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów kolonii/obozu/Akademii Szkrabusiów, do regulaminu ośrodka oraz do poleceń wychowawców i kierownika.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.).
3. Pieniądze oraz rzeczy wartościowe uczestników powinny być obowiązkowo oddane w depozyt wychowawcy kolonijnemu. Prosimy również nie wyposażać dzieci w wartościowe ubrania. Niedochowanie powyższych warunków może skutkować niekorzystnymi konsekwencjami dla uczestnika w przypadku utraty, zniszczenia oraz zgubienia rzeczy wartościowych lub pieniędzy.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni **dowód tożsamości**: legitymację szkolną (uprawniającą do zniżek) oraz paszport (przy imprezach zagranicznych). W przypadku braku ważnej legitymacji szkolnej może pojawić się konieczność poniesienia pełnej opłaty za bilet PKP, bilety wstępów itp.
5. W przypadku palenia papierosów, spożywania alkoholu albo innych środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii/obozu/Akademii Szkrabusiów uczestnik może zostać wydalony z placówki wypoczynku. Alkohol, papierosy oraz inne środki odurzające odebrane uczestnikom podczas trwania kolonii/obozu/Akademii Szkrabusiów będą niszczone w obecności uczestników.
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na kolonii/obozie/Akademii Szkrabusiów.
7. Rodzice uczestnika zobowiązują się zwrócić do kasy biura kwoty (uzgodnione z kierownikiem) wydatkowane na leki indywidualnie ordynowane dziecku.
8. Rezygnacja z imprezy po jej rozpoczęciu, skrócenie pobytu lub niewykorzystanie części świadczeń z winy klienta lub uczestnika może wiązać się z brakiem możliwości zwrotu kosztów tych świadczeń.
9. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy.

.....
(podpis rodzica / opiekuna)*

Dotyczy kolonii i obozów za granicą:

Deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka w wycieczkach fakultatywnych oraz oświadczam, że zabezpieczę dodatkowe pieniądze na realizację niżej wymienionych wycieczek:

NIE TAK

W przypadku zaznaczenia TAK proszę podać liczbę i rodzaj wycieczek, w których dziecko powinno wziąć udział

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

** niepotrzebne skreślić