

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

(* niepotrzebne skreślić)

1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia)

odra ospa różyczka świnka padaczka

szkarlatyna żółtaczkazakażna choroby reumatyczne

choroby nerek astma inne

2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy i inne.....)

3. Dziecko jest / nie jest* nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziec

4. Dziecko jest / nie jest uczulone* (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)

5. Dziecko nosi / nie nosi* okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty:

zażywa stałe leki: jakie?

6. Jazdę samochodem znosi dobrze / źle*

7. Inne uwagi o zachowaniu dziecka:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanym wypoczynku.

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

.....
data

.....
podpis rodzica lub opiekuna

W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających, wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.

.....
data

.....
podpis rodzica lub opiekuna

*Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach przewidzianych programem, a w szczególności wyrażam zgodę na jej/jego: samodzielne wyjścia w trakcie obozu do miasta; uczestnictwo czynne w zajęciach rekreacyjnych i ruchowych, udział w dyskotekach**

.....
data

.....
podpis rodzica lub opiekuna

INFORMACJE DODATKOWE:

UWAGI O UCZESTNIKU W CZASIE POBYTU NA PLACÓWCE: