



# ZGŁOSZENIE



## KARTA ZGŁOSZENIA NA PÓŁKOLONIĘ W KRESOWEJ OSADZIE

Terminy wybranych turnusów: .....

### 1. DANE DZIECKA I OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko dziecka.....PESEL dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna.....Tel. dom./kom./do pracy.....

Imię i nazwisko matki/opiekunki .....Tel. dom./kom./do pracy.....

### 2. INFORMACJE RODZICÓW /OPIEKUNÓW O DZIECKU

a/ czy dziecko nosi okulary, soczewki kontaktowe, aparat ortodontyczny, aparat słuchowy, inne (proszę wymienić):.....

b/ czy dziecko jest chore TAK/NIE, proszę podać nazwę jednostki chorobowej .....

c/ czy zażywa leki TAK/NIE, jakie?.....

d/ czy dziecko jest uczulone TAK/NIE, proszę podać na co, jaki przyjmuje rodzaj pokarmu i leki .....

e/ jazdę samochodem dziecko znosi: DOBRZE/ŹLE .....

f/ dziecko jest nieśmiałe TAK/NIE

g/ ma trudności w nawiązywaniu kontaktów TAK/NIE

h/ jest nadpobudliwe TAK/NIE, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.....

W razie zagrożenia życia dziecka WYRAŻAM/NIE WYRAŻAM zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Stwierdzam, że podałem(łam) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki. Oświadczam jednocześnie, iż znane mi są warunki uczestnictwa dziecka w półkoniach, program półkolonii oraz REGULAMIN PÓŁKOLONII.

Podpis opiekuna .....

