

Czy dziecko uczestniczyło już w obozach Akademii?

TAK  NIE

W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o obozach Akademii Sportowej Przygody?

.....  
Akademii Sportowej Przygody w ciągu roku szkolnego – prowadzi **ZAJĘCIA na BASENIE** w grupach i indywidualnie:  
– nauka pływania od podstaw,  
– doskonalenie pływania.

W zimę organizujemy **ZIMOWISKO** narciarsko – snowboardowe.

Zapraszamy!!!

---

**INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE**

dane o zachorowaniach.....  
urazach.....  
leczeniu .....

rodziców informowano o leczeniu lub hospitalizacji dziecka

.....  
data

.....  
podpis lekarza lub pielęgniarki

---

**UWAGI I SPOSTRZEŻENIA INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wychowawcy – instruktora



**AKADEMIA SPORTOWEJ PRZYGODY**

[www.akademia.org.pl](http://www.akademia.org.pl)

**OBÓZ PIŁKARSKI**

Karta kwalifikacyjna uczestnika  
/prosimy wypełniać drukowanymi literami/

**TERMIN OBOZU:**

- I TURNUS 27.06 – 10.07.2010  
 II TURNUS 11.07 – 24.07.2010  
 III TURNUS 25.07 – 07.08.2010

**IMIĘ I NAZWISKO** .....

**DATA URODZENIA** .....

**PESEL DZIECKA** .....

**ADRES ZAMIESZKANIA: KOD** .....

**MIEJSCOWOŚĆ** .....

**ULICA** .....

**TELEFON DOMOWY** .....

**TELEFON KOMÓRKOWY:**

**MAMY** .....

**TATY** .....

**NAZWA I ADRES SZKOŁY** .....

**ADRES MAILOWY:**

.....

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW/

Zgadzam się na udział /imię dziecka/ .....  
w obozie, organizowanym przez AKADEMIE SPORTOWEJ PRZYGODY  
i zobowiązuję się wpłacić w terminie wyznaczoną kwotę oraz pokryć koszt  
ewentualnych szkód wyrządzonych przez dziecko podczas obozu.  
Oświadczam, że zapoznaliśmy się z programem i warunkami pobytu, a także  
zapoznaliśmy dziecko z regulaminem uczestnika i zobowiązaliśmy je do  
przestrzegania go.

Zobowiązuje się do odbioru dziecka w przypadku usunięcia z obozu  
za nieprzestrzeganie regulaminu.

Czasie obozu będzie można nas zastać:

Adres.....

Telefon .....

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis obojga rodziców lub opiekunów

Informuję, że zabieram dziecko z obozu w dniu.....

ze względu na .....

.....  
podpis kierownika obozu

.....  
podpis obojga rodziców lub opiekunów

## POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na obozie letnim w terminie: .....

.....  
data

.....  
podpis kierownika obozu

## INFORMACJA RODZICÓW /OPIEKUNÓW/ OPIEKUNÓW STANIE ZDROWIA DZIECKA

Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka:

drgawki z utratą przytomności, omdlenia, częste bóle głowy, zaburzenia  
równowagi, wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły  
kaszel, bóle brzucha, lęki nocne, moczenie się, inne:

.....  
.....  
.....  
Czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary lub aparat  
ortodontyczny .....

.....  
Jak dziecko znosi jazdę samochodem .....

Dziecko w diecie  JE MIĘSO,  NIE JE MIĘSA

OŚWIADCZAM, ŻE WYPISAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI  
INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE SĄ NIEZBĘDNE DO  
ZAPEWNIENIA MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU  
NA OBOZIE LETNIM

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis obojga rodziców lub opiekunów

## INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub ksero książeczki zdrowia z aktualnym wypisem szczepień

szczepienia ochronne /podać rok/: tężec ....., błonica.....,  
dur ....., inne .....

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć pielęgniarki