

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na robienie zdjęć mojemu dziecku w celu zamieszczenia ich w galerii z danej imprezy na stronach www i materiałach reklamowych ośrodka .

REGULAMIN KOLONII / OBOZU / ZIMOWISKA

1. Uczestnik kolonii, obozu zobowiązany jest stosować się do poleceń wychowawców oraz regulaminu ośrodka.\
2. Uczestnik kolonii, obozu zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną lub inny dokument potwierdzający jego tożsamość.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe pozostawione podczas pobytu lub w środkach transportu. Podczas pobytu, by nie przeszkadzać w zajęciach; telefony komórkowe deponowane są u opiekunów i udostępniane uczestnikom w wyznaczonych godzinach po wcześniejszych uzgodnieniach z rodzicami.
4. Podczas imprezy obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z obozu i odesłanie na koszt rodziców (opiekunów) do domu.
5. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży i pobytu. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni pobytu na obozie/kolonii
6. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenia zawartej z „TAX” s.c. prowadzącej ośrodek kolonijny w Runowie.

Ja niżej podpisany oświadczam, że regulamin obozu jest mi znany.

.....
PODPIS RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

.....
PODPIS UCZESTNIKA OBOZU

* niepotrzebne skreślić



Pałac pod Bocianim Gniazdem

Runowo 23 76-230 Potęgowo
tel./fax - (59)8115-149 k o e-mail: biuro@runowo.pl

KARTA UCZESTNIKA KOLONII / OBOZU / ZIMOWISKA
(należy zabrać ze sobą i przekazać wychowawcy)

Nazwa imprezy termin

1. Imię i nazwisko uczestnika
2. Data urodzenia ____-____-____
3. Pesel dziecka
4. Adres zamieszkania
5. Telefon
5. Nazwa i adres szkoły

.....
6. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka

.....
EMAIL

8. Rodzice (opiekunowie)
Ojciec (opiekun) imię i nazwisko

Adres

.....
Matka (opiekunka) imię i nazwisko

Adres

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia)

Odra..... ospa..... różyczka..... świnka..... szkarlatynażółtaczkazakaźna.....
choroby reumatyczne..... choroby nerekastma..... padaczka..... 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. informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka

Dziecko jest / nie jest* nieśmiałe, ma/ nie ma* trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe* ma ADHD*, inne

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

.....

5. Dziecko jest / nie jest na diecie* wegetariańskiej – innej.....

.....

7. zażywa stałe leki: jakie?

.....
.....

8. Jazdę samochodem / pociągiem znosi - dobrze / źle*

7. Inne uwagi o zachowaniu dziecka:

.....
.....

Wyrażam /nie wyrażam* zgody na udział mojego dziecka w zajęciach specjalnościowych typu :

()Jazda konna, () zajęcia alpinistyczne, ()przejażdżki quadem

innych..... realizowanych na kolonii/ obozie/ zimowisku

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 matki, ojca lub opiekuna

Informacja wychowawcy klasy

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

.....
DATA

.....
CZTELNY PODPIS

ORZECZENIE LEKARSKIE

po zbadaniu dziecka stwierdzam iż dziecko może / nie może* być uczestnikiem kolonii / obozu / zimowiska*
zalecenia:.....

.....
.....

.....
DATA

.....
CZTELNY PODPIS LEKARZA