

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA

1. Przebyte choroby i ważniejsze informacje o stanie zdrowia uczestnika

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

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 wegetarianinem/ wegetarianką;

.....

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

.....
.....

5. Dziecko zażywa stale leki, jakie:

.....

6. Jazdę samochodem znosi **dobrze/ źle***

UWAGA: Jeśli dziecko przyjmuje leki proszę o przygotowanie ich w woreczku z imieniem i nazwiskiem oraz opisem ich podawania zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego.

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na placówce wypoczynku jak i w szpitalu. Ponadto zobowiązuję się do pokrycia kosztów leków specjalistycznych (m.in. antybiotyków) przepisanych przez lekarza na receptę dla syna/córki.*

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/ opiekunów)

Prosimy o sumienne i rzetelne wypełnienie wszystkich informacji o dziecku, gdyż są one bardzo ważne, aby zapewnić bezpieczeństwu Państwa dziecku podczas wycieczki!



KARTA UCZESTNIKA WYCIECZKI DO BERLINA W DNIACH.....

I. INFORMACJE PODSTAWOWE O UCZESTNIKU

1. Imię i nazwisko uczestnika (drukowane litery)

.....

2. Data urodzenia

3. PESEL (jeśli posiada)

4. NUMER UBEZPIECZENIA:

5. Adres zamieszkania

.....
.....

telefon adres e-mail :

6. Dane kontaktowe rodziców (opiekunów) w czasie trwania wycieczki

.....

tel. kom **mail:**

.....

(podpis rodziców/ opiekunów)

(miejsowość, data)