

Karta uczestnika

I Informacje ogólne:

.....
(Imię i nazwisko dziecka).....

PESEL (imię i nazwisko dziecka)

Data urodzenia

Adres zamieszkania:.....

Imiona rodziców

Numer telefonu opiekunów

II informacje o stanie zdrowia dziecka

Choroby (proszę podać choroby obecne, przewlekłe, alergie)
.....
.....
.....

Przyjmowane leki:.....
.....
.....

WAŻNE Uwagi rodziców o dziecku pomocne wychowawcom podczas półkolonii:

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

Prosimy, by każdego dnia dzieci miały ze sobą buty na przebranie w szkole, nakrycie głowy oraz coś do picia i przegryzienia- zalecamy zdrowe przekąski©
Zapewniamy ciepły posiłek każdego dnia.

III. zgoda rodziców/opiekunów do wzięcia udziału dziecka w półkolonii:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo

..... (imię i nazwisko dziecka)

w półkolonii dochodzącej w Michałowicach „Czerwony – Zielony – Niebieski”, która odbędzie się w budynku Zespołu Szkół w Michałowicach w dniach:

27.07 - 31.07.2015

03.08. – 07.08.2015

10.08. – 14.08.2015

(*proszę podkreślić wybrany turnus)

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za dojsię i powrót dziecka z półkolonii.

Oświadczam ze podane w karcie informacje dotyczące dziecka są zgodne z prawdą.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna,

.....
data

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć z każdego dnia zajęć na stronie wydarzenia Półkolonia „Czerwony – Zielony – Niebieski” w Michałowicach na Facebooku, oraz w celach reklamowych (prasa lokalna, strona internetowa).

.....
Podpis rodzica/ opiekuna,

.....
data