

## 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 .
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w ośrodkach 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. Na obozie młodzieżowym 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

## 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 ..... szkarlatyna .....  
żółtaczkazakażna ..... choroby reumatyczne ..... choroby nerek .....  
astma ..... 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. Dziecko jest / nie jest\* nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne

informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka .....  
.....  
.....  
.....

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

.....  
.....

5. Dziecko nosi / nie nosi\* okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty:

.....  
zażywa stałe leki: jakie? .....  
.....

6. 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**

<b>PO ZBADANIU DZIECKA STWIERDZAM</b>
<b>DZICKO MOŻE BYĆ UCZESTNIKIEM.</b>
<b>ZALECENIA DLA OPIEKUNA</b>

.....  
DATA

.....  
CZTELNY PODPIS LEKARZA

\* niepotrzebne