VIII. Informacja o stanie zdrowia dziecka w czasie pobytu w placówce wypoczynku. (dane o zachowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje Rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

....
(miejscowość) (podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

IX. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy-instruktora o dziecku podczas pobytu w placówce wypoczynku.

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

X. Zaświadczenie lekarskie

Po zbadaniu dziecka i zapoznaniu się z informacjami rodziców (opiekunów) o jego stanie zdrowia, stwierdzam **brak przeciwwskazań** do uprawiania zajęć rekreacji ruchowej takich jak: wspinaczka na sztuczną ścianę, paintball, biegi na orientację, sporty drużynowe, rajdy piesze, jazda na rowerze, rolkach, żeglarstwo, windsurfing, kajakarstwo, sporty motorowodne.

miejscowość, data podpis, pieczątka

....

Karta kwalifikacyjna uczestnika obozu sportowo - wodnego w Starym Kaleńsku

I. Informacja organizatora wypoczynku:

- Forma placówki: obóz wypoczynkowy.
- Adres placówki:

Ośrodek Sportu i Rekreacji
Stare Kaleńsko
78 – 550 Czaplinek
Tel.: (094) 375 52 56

Kierownik obozu:
Maciej Zawadzki: 0602 705 589

…… …….
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

II.Wniosek Rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na wypoczynek.

1. Imię i nazwisko dziecka:
   .....
2. Turnus:……
3. Data urodzenia:
   .....
4. Adres zamieszkania, telefon, e-mail
   .....
   .....
5. **PESEL dziecka** .....
6. **Adres i telefon Rodziców w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:**

.....

.....
(miejscowość, data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)