VII. **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 narciarstwa i snowboardu.

Miejscowość,data podpis,pieczątka

....

Karta kwalifikacyjna uczestnika obozu narciarsko - snowboardowego

I. Informacja organizatora wypoczynku:

- Forma placówki: obóz wypoczynkowy
- Adres placówki:

Murzasichle 34-531, ul. Sądelska 90a, tel. 18 20 163 95

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. Data urodzenia:
   .....
3. Adres zamieszkania, telefon, e-mail
   :.....
   .....
4. **PESEL dziecka** .....
5. **Seria i numer książeczki ubezpieczeniowej rodziców……..**
6. **Adres i telefon Rodziców w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:**

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