

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Obóz Zimowy 2024 z ZPO nr 2

1. Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko PESEL

Adres zamieszkania
(ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy)

2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna – osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania
(ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy)

Telefon kontaktowy Adres e-mail

4. Poziom zaawansowania w jeździe na nartach:

Początkujący

Średniozaawansowany

Zaawansowany

4. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

a) Czy dziecko może korzystać ze wszystkich atrakcji proponowanych w programie obozu?

Tak Nie

b) Czy dziecko jest astmatykiem?

Tak Nie

c) Czy dziecko jest alergikiem?

Tak Nie

d) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki?

Tak Nie

e) Czy istnieją jakiegokolwiek ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

Tak Nie

5. Inne istotne dane o stanie zdrowia uczestnika turnusu:

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

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Akceptuję Regulamin dostępny na stronie internetowej www.msos.kielce.eu

Wyrażenie zgody jest niezbędne w procesie rekrutacji i udziale dziecka w wycieczce.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)