KARTA ZGŁOSZENIA NA OBÓZ INTEGRACYJNY „ZIELONA SZKOŁA"

Imię i nazwisko .....
PESEL ..... *NFZ* .....
Data i miejsce urodzenia ..... *w* .....
Adres zamieszkania .....

Kontakt z rodzicami :

- *telefon domowy* .....
- *telefon do pracy* .....

Nazwa i adres szkoły ..... *klasa* .....

Informacja Rodziców/ Opiekunów o dziecku

1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia): odra....., ospa....., różyczka....., świnka....., szkarlatyna ....., żółtaczka zakaźna....., astma....., padaczka....., inne .....
2. Informacja o szczepieniach (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
Szczepienia ochronne (proszę podać rok): tężec..... błonica..... dur.....
Czy otrzymał/-a w ostatnim roku surowicę przeciwtężcową? Jeśli tak, to kiedy?.....
UWAGI: .....
3. Proszę podać, na jakie przewlekła schorzenia choruje uczestnik (także alergiczne) oraz jakie leki przyjmuje:
.....
.....
.....
4. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi ciała, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkanie, przewlekły kaszel, inne.....
5. Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne .....
6. Dziecko jest: nieśmiałe (ma trudności w nawiązywaniu kontaktów), nadpobudliwe, nie dotyczy.
7. Inne informacje o zachowaniu i usposobieniu dziecka:
.....
8. Dziecko jest uczulone: TAK / NIE. Jeżeli tak, to prosimy podać na co i jakie są objawy:.....
9. Jazdę samochodem, autobusem, busem, pociągiem znosi DOBRZE / ŹLE
10. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:
.....
.....
Stwierdzam , iż podałam (podałem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie integracyjnym.

Data ..... *Podpis rodzica lub prawnego opiekuna* .....

Wyrażam zgodę, aby mój syn (córka) uczestniczył (uczestniczyła) w obozie integracyjnym w dniach: ....., powierzam go (ją) opiece wyznaczonym wychowawcom .
Wyrażam zgodę, by opiekun w trakcie pobytu dziecka na obozie w razie potrzeby podpisywał dokumenty wymagane do podjęcia leczenia, rekomendowanego przez służby medyczne.

....
Data *Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na samodzielne zorganizowanie sobie czasu wolnego przez moje dziecko w czasie pobytu w Zakopanem na ul. Krupówki.

....
Data *Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego*