



KARTA KOLONIJNA

Informacja organizatora wypoczynku

1. Rodzaj imprezy **ZIMOWISKA Z KOŃMI**.....
2. Adres ośrodka ...KLUB JEŹDZIECKI HUZAR, Józefów 11, 96-315 Wiskitki, tel 510 029 179
3. Termin.

Numer turnusu	PROFIL ZIMOWISK	Termin	zaznacz
I	KONIE OD PODSZEWKI	13-20.01.2018	<input type="checkbox"/>
II	KONIE OD PODSZEWKI	20-27.01.2018	<input type="checkbox"/>

Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na kolonię/zimowisko

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzeniaPESEL.....
3. Adres zamieszkania4. Telefon.....
4. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na kolonii
.....tel.

Informacja rodziców (opiekunów) o dziecku

1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia): odra ospa różyczka
świnka szkarlatyna żółtaczką zakaźną choroby nerek (jakie)
..... choroby reumatyczne astma padaczka
inne choroby
2. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle brzucha, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne
3. Czy dziecko przyjmuje stale leki. Jeżeli tak, to jakie i w jakich dawkach
4. Dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe. Inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka
5. Dziecko jest uczulone: tak – nie. Jeżeli tak, podać na co
6. Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty
7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka

W razie zagrożenia życia dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

STWIERDZAM, ŻE PODAŁ/AM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA KOLONII/OBOZIE.

