

REGULAMIN KOLONII / OBOZU

1. Uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest stosować się do poleceń wychowawców oraz do regulaminu kolonii/obozu i ośrodka gdzie wypoczynek jest organizowany.
2. Uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest zabrać ze sobą paszport (na imprezy zagraniczne) i aktualną legitymację szkolną (na imprezy krajowe)
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. Na kolonii/obozie młodzieżowym obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z kolonii/obozu i odesłanie na koszt rodziców (opiekunów) do domu.
5. Rodzice/opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na kolonii/obozie.
6. Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zgłoszenia uczestnika na kolonie/obóz.

Ja niżej podpisany(na) oświadczam, że regulamin obozu jest mi znany.

.....
Podpis rodziców/opiekunów

.....
Podpis Uczestnika



BIURO TURYSTYCZNE
PANORAMA

Radomsko , pl. 3 Maja 11, tel.fax (044) 682 08 25
Rawa Maz., ul.Kościuszki 10 tel./fax (046) 814 71 96
Grójec, ul.Armi Krajowej 32 tel./fax (048) 664 28 94

PIECZĄTKA ORGANIZATORA/SPRZEDAWCY

KARTA UCZESTNIKA KOLONII / OBOZU MŁODZIEŻOWEGO

(należy wypełnić i dostarczyć do organizatora przed wyjazdem)

Nazwa imprezy

termin

1. Imię i nazwisko uczestnika

2. Data urodzenia

3. Adres zamieszkania

.....

4. Telefon

5. Nr PESEL

6. Nazwa i adres szkoły

.....

7. Adres rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka na
Kolonii/obozie.....

.....

8. Rodzice (opiekunowie)

Ojciec (opiekun); Imię i nazwisko

Adres

.....

Matka (opiekunka); Imię i nazwisko

Adres

.....

.....

INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O DZIECKU

1. Przebyte choroby (prosimy podać w którym roku życia)

odra ospa różyczka świnka
szkarlatyna żółtaczką zakaźną
choroby reumatyczna choroby nerek
astma padaczka inne

2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku :
omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności,
krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, angina i inne

3. Dziecko jest / nie jest * nieśmiałe, ma trudności w
nawiązywaniu kontaktów; jest / nie jest * nadpobudliwe.

Informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka

4. Dziecko jest / nie jest * uczulone (proszę podać na co, na
przykład nazwa leku, rodzaj pokarmu ...)

5. Dziecko nosi / nie nosi* okulary, aparat ortodontyczny, wkładki
ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty:

Dziecko stale zażywa leki : jakie?

6. Jazdę samochodem znosi dobrze / źle *

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka :

* niepotrzebne skreślić

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie
szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacja. Stwierdzam, że
podałem (łam) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które
mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie
pobytu dziecka na koloni/obozie.

.....
Data

.....
podpis rodzica/opiekuna

INFORMACJE DODATKOWE