

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU.

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....
2. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
.....
..... oraz szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec.....
błonica.....
inne.....
.....
.....

Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisany/-a niniejszym oświadczam, że:

1. podałam/-em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie GRW Summer Camps 2026 w Janowie Podlaskim.
2. Upoważniam wychowawcę oraz kierownika obozu do zapewnienia opieki medycznej mojemu dziecku w razie zagrożenia zdrowia lub życia oraz wyrażam zgodę na udzielanie kadrze obozu (wychowawcy, kierownikowi) wszelkich informacji o jego stanie zdrowia.
3. Zgadzam się na transport mojego dziecka służbowym pojazdem zapewnionym przez organizatora do szpitala lub przychodni, jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, podawanie leków przez kadrę obozu (wychowawcę, kierownika) przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę. W razie wypadku lub choroby podczas obozu wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne i szpitalne mojego dziecka.
4. Oświadczam, że dziecko w dniu wyjazdu jest zdrowe i nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze

względu.....

(wypełnia KIEROWNIK obozu)

INFORMACJE O POBYCIE DZIECKA NA OBOZIE:

(wypełnia KIEROWNIK obozu)

1. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w: Zamek Janów Podlaski, ul. Zamkowa 1, 21-505 Janów Podlaski, od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

2. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika)

(wypełnia WYCHOWAWCA obozu)

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy)

