

**SZKOŁA ZIMOWA
KARTA INFORMACYJNA**

I Liceum Ogólnokształcące w Swarzędzu
Gimnazjum nr 1 w Swarzędzu
ul. St. Kwaśniewskiego 2, 62 – 020 Swarzędz

I. INFORMACJE ORGANIZATORÓW

1. Adres

Ośrodek Sportu i Rekreacji „ALPINA SPORT”

33-370 Muszyna - Złockie

ul. Uzdrowska 76

tel./fax (18) 471 41 81

2. Czas trwania: 04.03 – 12.03.2010 r.

II. INFORMACJE RODZICÓW O UCZESTNIKU

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania

.....

4. Telefony kontaktowe

.....

5. Pesel uczestnika:

6. Dziecko jest uczulone¹: TAK / NIE (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)

.....
.....

7. Dziecko nosi¹: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty jakie ?

.....

8. Zażywa stale leki: jakie?

.....

9. Inne uwagi o zdrowiu dziecka, które powinny być znane organizatorom obozu

.....

.....

10. Dziecko jest wegetarianinem¹: TAK / NIE

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

III. ORZECZENIE LEKARSKIE

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie).....

.....

.....

2. Dziecko może być uczestnikiem szkoły obozu¹: TAK / NIE

.....

(data)

.....

(podpis lekarza)

¹ niepotrzebne skreślić