



KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA (prosimy wypełnić czytelnie)

PROSZĘ ZAZNACZYĆ WYBRANY TERMIN: [] 03.07 – 07.07.2017r.
[] 17.07 – 21.07.2017r.
[] 31.07 – 04.08.2017r.
[] 21.08 – 25.08.2017r.

DANE UCZESTNIKA:

NAZWISKO

IMIĘ..... WIEK.....

DATA URODZENIA

TELEFONY (PIERWSZEGO KONTAKTU).....

KONTAKT E-MAIL:.....

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Czy dziecko jest uczulone? TAK NIE Jeśli TAK na co?.....
Objawy alergii.....
Czego nie może jeść:.....
2. Czy dziecko cierpi na przewlekłą chorobę? TAK NIE
objawy.....
3. Inne ważne informacje na temat zdrowia dziecka
4. Oświadczam, że podałem wszystkie znane mi informacje na temat stanu zdrowotnego dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie półkolonii.
5. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa dziecka w zajęciach i biorę odpowiedzialność za podaną informację.

INFORMACJE DODATKOWE

1. Jak długo dziecko uczyło się języka angielskiego?.....
2. Sporty, ulubione zajęcia ?.....
3. Inne uwagi.....

.....
Miejscowość i data:

.....
Podpis rodzica lub opiekuna