



Hello – Sport Klimowicz Wojnarowski Spółka Jawna
Ul. Internetowa 50/19 , 03-290 Warszawa
NIP: 5242813956
MBank S.A. Nr. 17 1140 2004 0000 3002 7709 5495
Email: info@hello-sport.pl , Tel. 600480681, 503024716

I. Informacje o obozie:

Miejsce wypoczynku: Ośrodek Wind 4 You
Adres placówki: Gleźnowo 57, 76-156 Dąbki k. Darłowa
Termin obozu 24.07 – 01.08.2023
Nazwa imprezy: Youth Windsurfing Camp – Dąbki 2023

II. Dane uczestnika obozu:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Pesel:

Adres zamieszkania: Telefon:

Nazwa i adres szkoły:

Klasa:

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie:
.....

Telefony kontaktowe rodziców (opiekunów) podczas pobytu dziecka na obozie:
.....

Adres email rodziców (opiekunów):.....

Wzrost dziecka:

Hello – Sport Klimowicz Wojnarowski Sp. J.
NIP: 5242813956
Ul. Internetowa 50/19
03-290 Warszawa

Email: info@hello-sport.pl
Tel. 600480681, 503024716
www.hello-sport.pl

III. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

(Data)

(Podpis opiekuna)

IV. 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 o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

inne

(Data)

(Podpis opiekuna)

Oświadczam, że zapoznałam (em) się z warunkami uczestnictwa obozu.

(Data)

(Podpis opiekuna)

V. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data i podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał

.....

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)

do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data i podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(data i podpis kierownika wycieczki)

VIII. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(data i podpis wychowawcy wycieczki)

hello-sport.pl