



Hello – Sport sp. z o. o.
Ul. Widoczna 67B / 16 , 04-647 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: **Hotel Star-Dadaj Resort & SPA**

Adres placówki: **Dadaj, k. Ramsowa, 11-010 Barczewo**

Termin obozu: 05.08-14.08.2024

Nazwa imprezy: Obóz Multisport – Dadaj 2024

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 Sp. z o. o.
Ul. Widoczna 67B / 16
04-647 Warszawa

NIP: 5242813956
Email: info@hello-sport.pl
Tel. 600480681, 503024716
www.hello-sport.pl

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 CHOROBAH 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