

WARUNKI UCZESTNICTWA NA KOLONII / OBOZIE

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu kolonii/obozu.
2. Uczestnik kolonii/obozu jest zobowiązany zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną oraz paszport (na obozy zagraniczne).
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. Na kolonii/obozie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nie przestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z obozu i odesłanie na koszt rodziców (opiekunów) do domu.
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na kolonii/obozie.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubranie, obuwie, rzeczy osobiste).
7. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zawartej z **B.P. "ALBICJA"**.

Jeżeli nie jestem podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na kolonii/obozie są mi znane i zobowiązuję się je przestrzegać.

.....
podpis uczestnika kolonii/obozu

O WIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki na kolonie/obóz i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej, wycieczkach turystycznych i innych przewidzianych programem zajęciach.
2. Mój syn/córka zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu kolonii/obozu.
3. Zobowiązuję się pokryć wszelkie szkody wyrządzone przez moje dziecko.
4. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi przez lub w obecności kadry kolonijnej.
5. Pokryję koszty powrotu mego dziecka w przypadku decyzji o usunięciu uczestnika z kolonii/obozu ze względu na drastyczne naruszenie regulaminu kolonii/obozu.

.....
podpis rodziców lub opiekunów



od 1991 r.
nr zezwolenia 17/02

Biuro Podróży albicja

15-879 Białystok ul. w. Rocha 10 lok. 218
tel. 085 744 55 90; tel/fax 085 746 00 95
e-mail: office@albicja.pl
www.albicja.pl

Bank PKO BP S.A. I Oddział w Białymstoku
95 1020 1332 0000 1002 0029 5014

KARTA UCZESTNIKA KOLONII / OBOZU MŁODZIEŻOWEGO

I. INFORMACJE ORGANIZATORA

Rodzaj kolonii/obozu

.....

Adres

Termin od do

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIĘ / OBÓZ

Nazwisko i imię

Data urodzenia PESEL

Nr paszportu tel.

Adres zamieszkania

.....

Nazwa i numer szkoły

.....

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na kolonii/obozie

.....

tel.

III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. uczulenia, czy przyjmuje stale leki w jakich dawkach, czy nosi okulary itp.).

.....
.....

Stwierdzam, że podałem (-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na kolonii/obozie. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
.....
dnia czytelnym podpisem matki, ojca lub opiekuna

IV. INFORMACJE PIELĘGNIARKI

Szczepienia: tetanusa błonica

inne

Stan skóry

Inne uwagi

.....
.....
data podpis

V. ORZECZENIE LEKARSKIE

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie)

.....

2. Dziecko może być uczestnikiem

3. Zalecenia dla wychowawcy

4. Zalecenia dla opieki medycznej

.....
.....
data pieczęć i podpis lekarza

VI. INFORMACJE O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełni rodzic lub opiekun)

.....
.....

.....
.....
data podpis wychowawcy lub rodzica/opiekuna

VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA KOLONII/OBOZIE (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

Organizator jest zobowiązany powiadomić rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
.....
data podpis pielęgniarki/lekarza kolonii

VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS POBYTU NA KOLONII / OBOZIE

.....
.....

.....
.....

.....
.....
data podpis wychowawcy