

KARTA UCZESTNIKA WYCIECZEK

1. Imię i nazwisko uczestnika wyjazdu:.....
2. Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów:
3. Miejsce zamieszkania:
4. Telefony kontaktowe, na które można dzwonić w razie problemów z uczestnikiem (do rodziców):
.....
5. **PESEL** uczestnika wycieczki:
6. Czy uczestnik jest ubezpieczony w Narodowym Funduszu Zdrowia? TAK NIE
7. Czy uczestnik cierpi na chorobę lokomocyjną? TAK NIE
- Jeśli tak, to czy można mu podać AVIOMARIN lub inne leki na tę chorobę? TAK NIE
8. Czy wyrażacie Państwo zgodę na podanie, bez konsultacji z lekarzem, tabletek przeciwbólowych typu: PANADOL, PARACETAMOL, IBUPROM, APAP? TAK NIE
9. Czy uczestnik jest uczulony na jakiegokolwiek substancje, których nie może przyjmować? TAK NIE
- Jeśli tak, jakie to substancje?
10. Informacja o stanie zdrowia:
 - a) Dolegliwości uczestnika
 - b) Pokarmy i leki, na które uczestnik jest uczulony
 - c) Przyjmowane leki
 - d) Uwagi

1. Oświadczenie rodziców:

Wyrażam zgodę na udział mojej córki w wyjeździe organizowanym przez parafię Chrystusa Króla w Hołdunowie w dniach 23 – 26.08.2021 do Brennej (Ośrodek Rekolekcyjny św. Jadwigi). W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne lub operacje. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki na wycieczce.

.....
Data Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

2. Oświadczenie rodziców:

Zobowiązuje się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w drodze pomiędzy miejscem i rozwiązaniem wycieczki a domem. Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka po zakończeniu wycieczki z miejsca zbiórki przez inną osobę. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót mojego dziecka po zakończeniu wycieczki.

.....
Data Podpis rodzica/ opiekuna prawnego