**KARTA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA KADRY**

**Obóz Kadry Juniorów DZSzach, Polanica Zdrój 19.08-28.08.2016r.**

1. **INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**
2. Organizator: Dolnośląski Związek Szachowy
3. Miejsce:Hotel Sara, Ul. Sikorskiego 13, 57-320 Polanica Zdrój

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA ZGRUPOWANIE**

1. Imię i nazwisko dziecka ........................................................................................

2. Data urodzenia ................................PESEL:……………………………………..

3. Adres zamieszkania ...............................................................................................

4. Nazwa i adres szkoły .........................................................................klasa ...........

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

.................................................................................................................................telefony:……………………………………………………………………….......

e-mail:………………………………………….……….........................................

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

 (miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA**

 **DZIECKA**

**(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazd**ę **samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)**

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

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

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

 (data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INFORMACJA O SZCZEPIENIACH**

**lub dołączona kserokopia książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ................., błonica .................., dur ................,

inne ...................................................................... .

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

 (data) (podpis lekarza, matki ojca lub opiekuna)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**

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

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

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

ocena z zachowania .............................................

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

 (data) (podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)