

KARTA UCZESTNIKA OBOZU STRAŻACKO - SPORTOWEGO
organizowanym przez OSP BRZEŹNICA w Świętoustciu

I. Dane osobowe uczestnika:

1. Imię i Nazwisko uczestnika:.....
2. Nr legitymacji szkolnej:..... Nr PESEL:.....

II. Dane osobowe rodziców (opiekunów) na okoliczność potrzeby kontaktu podczas trwania obozu:

1. Adres rodziców (opiekunów)
2. Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów) stacjonarny oraz komórkowe.....
.....

III. Informacja rodziców (opiekunów) o dziecku:

1. Przebyte choroby (proszę podać w którym roku życia): odra....., ospa....., różyczka....., świnka....., szkarlatyna....., żółtaczkę zakaźną....., choroby nerek (jakie?)....., astma....., padaczka....., choroba reumatyczna....., inne choroby.....
2. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie * : drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie i inne.....
3. Czy dziecko jest alergikiem: TAK/NIE * (jeśli tak to proszę podać na jakie alergeny jest uczulone)
.....
4. Czy dziecko zażywa stale leki (jeśli tak proszę podać jakie?).....
5. Inne istotne informacje o stanie zdrowia i zachowaniu dziecka niezbędne dla zapewnienia mu właściwej opieki:.....

Oświadczam, że podałam/em/ wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie. W razie zagrożenia zdrowia i życia zgadzam się na jego leczenie, leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

IV. Informacja lekarza rodzinnego odnośnie szczepień oraz stanu zdrowia:

1. szczepienia przeciw tężcowi: data wszystkich szczepień oraz ostatniego:.....
.....
2. Inne szczepienia (proszę podać rok): tężec:....., błonica:....., dur....., inne.....
3. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:.....
.....

Po zbadaniu dziecka stwierdzam, że.....**może być** uczestnikiem obozu organizowanego przez OSP Brzeźnica w dniach 10 – 24 lipca 2014 roku w Świętoustciu.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)