



Klub Sportowy Arkonia

Ul. Arkońska (Stadion)

71-245 Szczecin

UP Szczecin 43

Skr. Pocz. 19

Tel. 501 29-87-75

Fax. 914 87-39-31

www.arkonia.szczecin.pl

Karta kwalifikacyjna uczestnika obozu sportowego

Informacja organizatora obozu sportowego:

Adres Placówki:.....
.....
.....
.....

Organizatorem obozu sportowego jest **Klub Sportowy Arkonia Szczecin**

Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na obóz sportowy

Imię i Nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Pesel dziecka i Nr legitymacji szkolnej

Adres zamieszkania

Adres oraz nr tel. Rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie.....
.....
.....

Nazwa i nr szkoły.....
.....

Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka np.: na co dziecko jest uczulone jak znosi jazdę samochodem czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach

Stwierdzam że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na placówce. Wyrażam zgodę na ewentualne leczenie szpitalne w przypadku zagrożenia życia dziecka.

Data i miejsce

Podpis rodziców lub opiekunów