

## ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA NA REJS ŻEGLARSKI, KARTA ZDROWIA DZIECKA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka .....w rejsie żeglarskim po Wielkich Jeziorach Mazurskich w terminie od ..... do ..... organizowanym przez Akademię Żeglarską „Strefa Wiatru”, 26-052 Szewce, ul. Marmurowa 57 . Oświadczam, że mój syn/córka jest w pełni sprawna fizycznie i umysłowo oraz **nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa.**

### Rodzice (opiekunowie)

Ojciec (opiekun) – imię i nazwisko: ..... nr telefonu.....

Matka (opiekunka) – imię i nazwisko: ..... nr telefonu.....

Adres przebywania rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie

.....

Po zakończonym rejsie żeglarskim

- dziecko zostanie odebrane przez ..... , nr i seria Dow. Osob.....

- dziecko może powrócić samodzielnie (od 16 roku życia) do domu TAK/NIE, środek transportu .....

### Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka .....

Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość) .....

PESEL dziecka ..... Nr telefonu dziecka (jeżeli posiada) .....

### Informacje dotyczące dziecka:

1. Informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka

.....

2. Dziecko jest uczulone: tak/nie ? (podać na co np. Nazwa leku, rodzaj pokarmu) .....

.....

3. Czy dziecko zażywa stale leki: jakie ? .....

.....

4. Inne uwagi o zdrowiu dziecka: .....

.....

5. Poziom umiejętności pływania dziecka ? (proszę zakreślić prawidłową odpowiedź):

słabo, średnio, dobrze, bardzo dobrze

W przypadku wystąpienia uzasadnionej medycznie konieczności, wyrażam zgodę na leczenie lub hospitalizację mojego dziecka zgodnie z obowiązującymi w powszechnej służbie zdrowia standardami.

Oświadczam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na rejsie (obozie wędrownym) po Mazurach.

Czytelny podpis rodzica (opiekuna) dziecka .....