

KARTA UCZESTNIKA OBOZU KSA CAMP dla młodzieży 2023r.

***Imię i nazwisko uczestnika**

.....

***Nr. PESEL uczestnika oraz data uczestnika**

.....

Imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

.....

***Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego**

.....

Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego

.....

***Adres zamieszkania uczestnika**

.....

***Adres zamieszkania lub pobytu rodzica/opiekuna prawnego**

.....

***Niepotrzebne skreślić**

Czy dziecko jest uczulone?* TAK / NIE

Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania?* TAK, dziecko choruje. / TAK, dziecko jest diagnozowane. / NIE.

Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne?* TAK / NIE

Czy dziecko przyjmuje leki?* TAK / NIE

Inne ważne informacje na temat zdrowia, rozwoju psychofizycznego i diety dziecka.

.....

.....

.....