

**KARTA KWALIFIKACYJNA DZIECKA-UCZESTNIKA SZKOLENIA
NARCIARSKIEGO**

.....
(wpisz termin)

Nazwisko Imię (dziecko)*

Data urodzenia.....Klasa

PESEL.....

Adres zameldowania.....

Adres do korespondencji*.....

Telefon komórkowy*

Adres e-mail (rodzic)*.....

Nazwa i adres szkoły.....

Czy dziecko ma dolegliwość lub podlega leczeniu mogącym mieć wpływ na pobyt lub przebieg szkolenia ?? Jeśli tak, podać nazwę choroby, leku, i dawkę :

.....
.....

Czy dziecko jest uczulone ? TAK NIE

Alergeny

Nazwa i dawka leku

Dziecko nosi (okulary, aparat ortodontyczny itp.).....

.....

Inne uwagi

.....

Dziecko będzie przewożone busem "Snowkids" na trasie:

Nowa Iwiczna - Gliczarów Górny - Nowa Iwiczna TAK NIE

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które stanowią podstawę dobrej opieki na wyjeździe szkoleniowym.

.....
Data

.....
Podpis rodziców lub prawnego opiekuna dziecka