

INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O UCZNIU

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis

INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI SZKOLNEJ

1. Szczepienia przeciw tężcowi
2. Stan skóry
3. Stan włosów
4. Inne uwagi

.....
data

.....
podpis

ORZECZENIE LEKARSKIE

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie)
2. Dziecko może być uczestnikiem
3. Zalecenia dla wychowawcy
4. Zalecenia dla pielęgniarki

.....
data

.....
podpis

KARTA UCZESTNIKA OBOZU / KOLONII / ZIMOWISKA

Organizator:



Biuro Podróży "OPAWY"

Joanna Klimczak i Wojciech Tokarz Sp.j.

ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 4
48-340 Glucholazy

tel. +48 (77) 4393 290, fax. +48 (77) 4394 473

e-mail: biuro@opawy.com.pl

www.opawy.pl | www.czechy-slowacja.com.pl | www.praga.pl

Konto: BZWBK S.A. o/Glucholazy 58 1090 2167 0000 0005 6200 1081

NIP: 755-10-02-211

Rejest Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych Województwa Opolskiego nr 068

INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Rodzaj imprezy
2. Adres ośrodka
3. Termin imprezy

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) o skierowanie dziecka na kolonie

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Adres zamieszkania
- tel.
3. Data urodzenia
4. Nazwa i adres szkoły
5. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na kolonii
- tel.

.....
data

.....
podpis

