

**KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO**

I. ORGANIZATOR OBOZU: Małopolski Związek Piłki Siatkowej

- II. 1. Rodzaj obozu: rekreacyjno - sportowy
2. Czas trwania turnusu:

III. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa i adres szkoły.....

Imiona, nazwiska i dokładny adres rodziców (opiekunów prawnych) w czasie pobytu dziecka na obozie:

.....tel.

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia wyrażam zgodę na operację.
Zwracam się z prośbą o zakwalifikowanie mojego dziecka na w/w obóz

.....
(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

I. INFORMACJA LEKARZA - PIEŁĘGNIARKI

1. Szczepienie przeciw tężcowi – data

2. Inne uwagi.....

.....
.....

.....
(data) (podpis)

II. Orzeczenie lekarskie:

Po zbadaniu stwierdza się, że dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka)

a) może być uczestnikiem obozu.....

b) przeciwwskazania.....

.....

c) zalecenia dla wychowawcy.....

.....

d) zalecenia dla służby zdrowia na obozie.....

.....

.....
(data) (podpis)