

KARTA UCZESTNIKA PIELGRZYMKI DO GRECJI

Czas trwania pielgrzymki: 12 - 28 czerwca 2017 r.

Organizator: Parafia p.w. Św Jana Klimaka w Warszawie

Imię i nazwisko dziecka.....

Imiona rodziców.....

Data urodzenia.....

Pesel (nr ewidencyjny).....

Adres zamieszkania.....

Telefon..... Adres rodziców i telefon (opiekunów)
w czasie trwania obozu.....

Informacje rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi podróż, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach itp):

Stwierdzam, że podałam(~em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka na obozie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica,

Dur, inne

.....
(data)

.....
(podpis pielęgniarki)