

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

w związku z uczestnictwem dziecka w obozie

My, niżej podpisani, jako rodzice/prawni opiekunowie małoletniego/małoletniej

..... (imię i nazwisko dziecka):

1. W razie zagrożenia zdrowia fizycznego, psychicznego lub zagrożenia życia Uczestnika zgadzamy się na jego badania, leczenie ambulatoryjne lub szpitalne, w poradniach, w placówkach leczniczych, zabiegi diagnostyczne, zabiegi operacyjne, znieczulenie miejscowe, narkozę, podawanie leków lub środków farmakologicznych: ogólnodostępnych lub przepisanych przez lekarza, w tym lekarza pierwszego kontaktu.

2. Oświadczamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o Uczestniku, które mogą pomóc w zapewnieniu Uczestnikowi właściwej pieczy i opieki w trakcie Obozu.

3. Zobowiązujemy się do uiszczenia na rzecz Organizatora kosztów uczestnictwa Uczestnika w Obozie, na warunkach, w tym w terminie, wynikających z oferty.

4. Oświadczamy, że akceptujemy i rozumiemy Regulamin obozów organizowanych przez Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Juliusza Słowackiego w Krakowie oraz Stowarzyszenie SKSiT „Glosator”.

5. Udostępnimy organizatorowi i kierownikowi wypoczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.

6. Wyrażamy zgodę na podawanie Uczestnikowi zleconych przez lekarza specjalistę następujących leków w określonych dawkach:

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

7. Informujemy, że Uczestnik jest uczulony na:

.....
.....

8. Informujemy, że Uczestnik źle znosi jazdę autokarem i wymaga podania odpowiednich leków (proszę w koło zakreślić właściwą odpowiedź):

TAK

NIE

9. Inne uwagi dotyczące zdrowia Uczestnika:

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

miejsowość, data	podpisy rodziców/opiekunów prawnych
------------------	-------------------------------------