

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNIKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU W MIEJSCU WYPOCZYNIKU

Dziecko przebywało na obozie Rychwałdzie ul. Spacerowa 13, 34-322 Rychwałd w dniach
Od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia(dzień miesiąc, rok).....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNIKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNIKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNIKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na pływanie mojego dziecka w basenie, pod okiem ratownika.
wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udostępnianie zdjęć dziecka z obozu na stronę internetową www.grzegorzecki.pl oraz w materiałach reklamowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

*Niepotrzebne skreślić