

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WARSZTATÓW JEŹDZIECKICH

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WARSZTATÓW:

Nazwa oferty :

Czas trwania od do

II. WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA WARSZTATY JEŹDZIECKI.

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

.....

Adres rodziców w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

.....

.....

Tel.kont.

Pesel dziecka

OŚWIADCZENIE

Zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa w warsztatach organizowanych przez Ośrodek Jeździecki „Kłodzka Róża” w Świątku

.....
(miejscość, data, czytelny podpis matki/ojca lub prawnego opiekuna)

1. Istnieje możliwość dokupienia dodatkowej jazdy (płatne w danym dniu)
2. Wszelkie informacje o zmianach w tym o dodatkowej jeździe ustala rodzic z opiekunem
3. Dziecko zobowiązane jest do przestrzegania regulaminu warsztatów.
W przeciwnym razie rodzic odbiera dziecko z zajęć na koszt własny

III. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE

ZDROWIA DZIECKA i szczególnych potrzebach / zaleceniach
(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.)

.....
.....

IV.
STWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM(ŁEM) SIĘ Z POWYŻSZYMI PUNKTAMI I DOKONAŁAM(ŁEM) ŚWIADOMEGO WYBORU ORAZ PODAŁAM(ŁEM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA WARSZTATACH JEŹDZIECKICH. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POKRYCIA PRZYJĘTYCH POWYŻEJ ZOBOWIĄZAŃ, W TYM EWENTUALNYCH KOSZTÓW ZAKUPU LEKÓW DLA MOJEGO DZIECKA.

.....
(miejscość , data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)