



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECI	
Upoważniam do odbioru moich dzieci z Akcji Lato w Mieście 2022	
IMIĘ NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	PESEL
Miejscowość, data	Podpis Rodzica / Opiekuna

INNE

DANE WYPOCZYNKU:			
Akcja Lato w Mieście 2022	Polska	<input type="checkbox"/> 1. 08-12.08.2022	Półkolonie CMC Putex
		<input type="checkbox"/> 2. 15-19.08.2022	
RODZAJ	KRAJ	TERMIN	Organizator
DANE UCZESTNIKA			
IMIĘ		NAZWISKO	
DATA UR.		PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Imię Mamy		telefon	
Imię Taty		telefon	
Nazwa i adres zakładu pracy Matki			
Nazwa i adres zakładu pracy Ojca			

Organizator:

CMC Putex Sp. z o.o., 42-400 Zawiercie, ul. Paderewskiego 61,

Zezwolenie Organizatora Turystyki Nr 249, Polisa Organizatora Turystyki UNIQUA, tel. 32 67 252 35, 32 67 252 27



<p>*Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka [podkreślić]: Omdlenia, częste bóle głowy, drgawki z utratą przytomności, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, moczenie nocne, inne:</p>	<p>*Przebyte choroby [podać w którym roku] Żółtaczką-....., zakaźną-....., Dur brzuszny-....., Błonnica-....., Choroby zakaźne-....., zapalenie Nerek-....., wyrostek-....., Zapalenie ucha-....., anginy-....., Cukrzyca-....., Padaczka-....., Inne:</p>
<p>*Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone?</p>	<p>*Czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu [powód]</p>
<p>*Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:</p>	<p>*Jak dziecko znosi jazdę samochodem? ŹLE ŚREDNIO DOBRZE</p>
	<p>*Czy dziecko otrzymało surowicę? Jaką i kiedy:</p>

Oświadczenia Rodziców / Opiekunów	
<p>Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne lub konieczne badania i zabiegi operacyjne w trakcie pobytu dziecka na akcji.</p>	
<p>Miejscowość, data</p>	<p>Podpis Rodzica / Opiekuna</p>
<p>Zapoznałem się z programem Akcji i wyrażam zgodę na jego realizację przez dziecko.</p>	
<p>Miejscowość, data</p>	<p>Podpis Rodzica / Opiekuna</p>
<p>Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu z „Akcji Lato w Mieście” w terminie niniejszego turnusu.</p>	
<p>Miejscowość, data</p>	<p>Podpis Rodzica / Opiekuna</p>

Miejscowość, data

podpis Rodzica/Opiekuna

Organizator:

CMC Putex Sp. z o.o., 42-400 Zawiercie, ul. Paderewskiego 61,
Zezwolenie Organizatora Turystyki Nr 249, Polisa Organizatora Turystyki UNIQUA, tel. 32 67 252 35, 32 67 252 27