



ZIMA W MIEŚCIE 2023

ZIMA W MIEŚCIE 2023



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECI

Upoważniam do odbioru moich dzieci z Akcji Zima w Mieście 2023	
IMIĘ NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	PESEL
<hr/>	<hr/>
Miejscowość, data	Podpis Rodzica / Opiekuna

DANE WYPOCZYNKU:

Akcja Zima w Mieście 2023	Polska	<input type="checkbox"/> 1. 16-20.01.2023	Półkolonie CMC Putex
		<input type="checkbox"/> 2. 23-27.01.2023	
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			

INNE

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



ZIMA W MIEŚCIE 2023

*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:	*Przebyte choroby [podać w którym roku] Żółtaczką-....., zakaźną-....., Dur brzuszny-....., Błonica-....., Choroby zakaźne-....., zapalenie Nerek-....., wyrostek-....., Zapalenie ucha-....., anginy-....., Cukrzyca-....., Padaczka-....., Inne:
*Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone?	*Czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu [powód]
*Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:	*Jak dziecko znosi jazdę samochodem? ŻLE ŚREDNIO DOBRZE
	*Czy dziecko otrzymało surowicę? Jaką i kiedy:

ZIMA W MIEŚCIE 2023



Oświadczenia Rodziców / Opiekunów	
Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne lub konieczne badania i zabiegi operacyjne w trakcie pobytu dziecka na akcji.	
Miejscowość, data	Podpis Rodzica / Opiekuna
Zapoznałem się z programem Akcji i wyrażam zgodę na jego realizację przez dziecko.	
Miejscowość, data	Podpis Rodzica / Opiekuna
Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu z „Akcji Zima w Mieście 2023” w terminie niniejszego turnusu.	
Miejscowość, data	Podpis Rodzica / Opiekuna

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