

# KARTA UCZESTNIKA OBOZU INTEGRACYJNEGO

XXVIII Liceum Ogólnokształcące  
im. Jana Kochanowskiego  
02-575 Warszawa, ul. Wiktorska 99  
tel/fax (+48-22) 644-29-21  
NIP 521-23-64-755

## I INFORMACJA OGÓLNA

1. Imię i Nazwisko .....
2. PESEL .....
3. Klasa .....
4. Data i miejsce urodzenia .....
5. Adres zamieszkania .....
6. Imię i nazwisko ojca/opiekuna .....
7. Imię i nazwisko matki/opiekunki .....
8. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie .....
9. Nr telefonu do ojca .....
10. Nr telefonu do matki .....

## II. STAN ZDROWIA - Informacja rodziców o stanie zdrowia dziecka:

1. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, nioczenie nocne, inne: .....
2. Przebyte choroby (podać w którym roku): żółtaczka ....., tyfus (dług brzuszny): ....., błonica: ....., inne choroby zakaźne: ....., zapalenie nerek: ....., zapalenie ucha: ....., częste anginy: ....., inne choroby: .....
3. Czy w ostatnim roku dziecko przebywało w szpitalu tak/nie - podać powód: .....
4. Jakże lek dziecko otrzymuje aktualnie i czy jest w nie zaopalizowane: .....
5. Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone: .....
6. Czy dziecko otrzymało surowiec (jaką, kiedy): .....
7. Jak dziecko znosi jazdę środkami lokomocji: .....
8. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka: .....

.....  
/miejsce, data/ .....

.....  
/podpis rodziców/ .....

## Regulamin obowiązujący w czasie trwania obozu integracyjnego klas pierwszych XXVIII Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Kochanowskiego w Warszawie.

1. W czasie trwania obozu zabronione jest:
  - palenie papierosów
  - picie alkoholu
  - zażywanie narkotyków (w każdej postaci)
  - oddalanie się od grupy (opuszczanie wagonu, miejsca zakwaterowania) bez uprzedniego powiadomienia opiekuna i bez jego zgody
  - opuszczanie własnych pokoi w godzinach ciszy nocnej
2. W czasie trwania obozu obowiązuje regulamin szkolny i regulamin ośrodka.
3. Cisza nocna obowiązuje w godzinach 22.00 - 6.00
4. Za wszystkie szkody materialnie odpowiadają rodzice
5. Za nieprzestrzeganie powyższego regulaminu zostaną wyciągnięte konsekwencje w postaci na przykład:
  - obniżenia oceny ze sprawowania
  - udzielenia nagany (z wpisaniem do akt)
  - natychmiastowe usunięcie z wycieczki ze wszelkimi konsekwencjami (obciążenie kosztami powrotu itd.
  - relegowanie ze szkoły

.....  
imię i nazwisko

.....  
podpis ucznia

.....  
podpis rodziców

III. Uwagi i informacje dodatkowe.

Oświadczenie

Oświadczam, że po powrocie z obozu integracyjnego klas pierwszych.

- odbiorę dziecko z dworca osobście
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu z dworca Warszawa Centralna
- upoważniam ..... do odbioru dziecka z dworca i przejęcia nad nim opieki.

\* niepotrzebne skreślić

STWIERDZAM, ŻE PODAJAM(I)EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PŁACÓWCE WYPOCZYNNKU.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)