

KARTA POBYTU DZIECKA NA KOLONII
w dniach 29 czerwca – 7 lipca 2026 r. w Żninie



Imię i nazwisko dziecka.....
PESEL dziecka
Adres zamieszkania.....
Adres mailowy.....
Adres i telefony kontaktowe rodziców w czasie pobytu dziecka na turnusie kolonijnym
.....
.....

Oświadczenie rodziców:

Ja niżej podpisany/a.....
legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr:.....
zamieszkały/a.....

Wyrażam zgodę na udzielenie informacji medycznej na temat zdrowia mojego
dziecka.....
opiekunowi.....nr dowodu.....

.....
data i podpis rodziców

W razie zagrożenia życia i zdrowia dziecka wyrażam zgodę na przeprowadzenie koniecznych badań
diagnostycznych oraz operacji.

.....
data i podpis rodziców

Wyrażam zgodę na podawanie mojemu dziecku leków przez opiekuna podczas turnusu kolonijnego. Biorę
odpowiedzialność za przekazanie dyspozycji w sprawie dawkowania leków.

.....
data i podpis rodziców