

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wycieczki: Klub Jeździecki Grodno-Dwór
2. Adres placówki: Grodno 10, 77-400 Złotów
3. Turnus nr .....
4. Czas trwania od ..... do .....

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....  
telefon uczestnika .....
4. Nazwa i adres szkoły .....  
klasa .....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:  
.....  
telefon rodziców .....
6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości ..... zł.  
Słownie .....

.....  
(miejsowość, data)

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

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy jest wegetarianinem)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**NUMER PESEL UCZESTNIKA :** .....

**IV. STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM /EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE  
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI  
DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.  
STWIERDZAM RÓWNIEŻ, ŻE POZWALAM DZIECKU NA JAZDĘ KONNĄ NA**

**UJEŹDŹALNI, MANEŻU I W TERENIE ORAZ, ŻE DZIECKO NIE MA ŻADNYCH PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO NAUKI JAZDY KONNEJ. OŚWIADCZAM, ŻE MAM /PEŁNĄ WŁADZĘ RODZICIELSKĄ LUB JESTEM PEŁNOPRAWNYM OPIEKUNEM DZIECKA /\* ~~niepotrzebne skreślić~~. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOM NIEBEZPIECZEŃSTW ZWIĄZANYCH Z JAZDĄ KONNĄ I PRZEBYWANIA PRZY KONIACH ORAZ, ŻE FORMA AKTYWNOŚCI FIZYCZNEJ JAKĄ JEST JAZDA KONNA JEST SKLASYFIKOWANA W KATEGORII SPORTU WYSOKIEGO RYZYKA.**

.....  
( miejsce i data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)