

**Obóz Jeździecki" W TERMINIE: .....**

Imię i nazwisko uczestnika .....

Data urodzenia ..... Pesel .....

Adres zamieszkania, kod pocztowy .....

.....

Numer KONTAKTOWY do rodziców/opiekunów

.....

Informacja dodatkowe o dziecku:

1. Czy dziecko jest uczulone? (proszę podać na co)

.....

2. Dolegliwości występujące u dziecka: omdlenia, bóle głowy, bóle brzucha, niedosłuch, jękanie, inne:

.....

.....

3. Dziecko jest: nieśmiałe, nadpobudliwe, agresywne, inne informacje o usposobieniu dziecka:

.....

.....

4. Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, pieluchę, inne:

.....

5. Zaświadczam o braku przeciwwskazań do jazdy konnej. (uczulenie na sierść, pot lub zapach konia, nie wygojone rany, schorzenia okulistyczne, brak kontroli głowy, podwyższona temperatura, ostre choroby infekcyjne, padaczka, zaburzenia mineralizacji kości, utrwalone deformacje i zniekształcenia, przykurcze, ograniczenia zakresu ruchu układu kostno-stawowego, np. zwichnięcia w stawach biodrowych)

6. Oświadczam, że przywożę na obóz i odbieram z obozu dziecko własnym transportem

Data

Podpis rodzica

.....

.....