

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:

Obóz sportowy taekwondo

2. Termin: **13.08 - 23.08.2020**

3. Adres placówki:

Ośrodek Wczasowo-Kolonijny „Kalina”

72-351 Pogorzelica, ul. Słoneczna 5



www.azstk.pl

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć organizatora)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data urodzenia PESEL

4. Adres zamieszkania

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

.....

5. Telefon

6. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie

..... telefon

.....

.....

.....

tężec
 błonica
 dur
 inne

.....
(miejscowość i data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora)

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

..... (data) (podpis kierownika)

.....

.....

.....

.....

.....
(data)
(podpis kierownika)

.....

.....

.....

.....

.....
(data) (podpis wychowawcy)

WSZYSCY UCZESTNICY OBOZU SPORTOWEGO TAEKWONDO
ZOBOWIĄZANI SĄ DO POSIADANIA WAŻNEJ KSIĄŻECZKI
ZDROWIA SPORTOWCA