

**KLUB JEŹDZIECKI "WOLICA"  
WOLICA 1G , 62-872 GODZIESZE**

**ZGŁOSZENIE  
NA OBÓZ JEŹDZIECKI**

1.Organizator: PPHU Andrzej Kuświk  
Wolica 1g , 62-872 Godziesze  
Telefon : (0-62) 76-12-564 , kom. 0-604-418-509

2.Imię i nazwisko dziecka.....

.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania .....

.....

Adres zamieszkania i telefon rodziców w czasie pobytu

dziecka na obozie .....

.....

Staż jazdy konnej .....

### 3. Oświadczenia rodziców :

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w obozie  
jeździeckim w terminie .....  
Pesel dziecka .....

Podpis rodziców ,data .....

### 4. Informacja rodziców o stanie zdrowia dziecka:

Dolegliwości i objawy które mogą wystąpić 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 ,inne

Przebyte choroby [podać w którym roku] : żółtaczką  
zakaźną ,dur brzuszny ,błonica, inne choroby zakaźne  
,zapalenie nerek ,zapalenie wyrostka robaczkowego,  
zapalenie ucha ,częste anginy ,cukrzyca ,padaczka ,inne  
choroby.....

Czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu : tak ,nie

Podać powód.....

\*Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone

\*Czy dziecko otrzymało surowicę [jaką ,kiedy]

\*Inne uwagi o zdrowiu dziecka

Podpis rodziców i data.....

Niepotrzebne skreślić.

5.informacja organizatora obozu jazdy konnej:

**Wpłaty :**

**PPHU Andrzej Kuświk**

**ul.Częstochowska 145**

**62-800 Kalisz**

**71-1500-1432 1214 3000 3648 0000**

**Rezygnacja z kursu .** Przy ewentualnej rezygnacji z obozu z wyprzedzeniem 30 dni zaliczkę zwraca się w kwocie 1/2 wpłaty.

**Przerwany pobyt na obozie.** Przerwanie obozu przez uczestnika z powodu choroby lub innej ważnej przyczyny za którą nie odpowiada organizator zwrot kosztów obozu wynosi 25 % reszty niewykorzystanych dni. Przerwanie obozu spowodowane nieodpowiednim zachowaniem lub brakiem dyscypliny lub bez podania przyczyny w tym wypadku koszt obozu nie będzie zwracany.

**Zawieszenie obozu przez organizatora.** Jeżeli zaistnieje sytuacja ,w której organizator nie może spełnić swoich obowiązków z przyczyn od niego zależnych zwraca się całość kosztów albo tę część ,która nie została wykorzystana .

Akceptuję powyższe warunki.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis rodziców