

ARCYBISKUPIE SEMINARIUM DUCHOWNE W POZNANIU
REKOLEKCJE OD 8 DO 10 MARCA 2019 R.

Karta uczestnictwa

I. INFORMACJE OGŁÓNE (wypełnić drukowanymi literami)

1. Imię i nazwisko uczestnika:
2. Data urodzenia: w
3. Adres zamieszkania:
.....
4. Telefon uczestnika: e-mail
5. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów):
.....
6. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu na wczasorekolekcjach:
.....
tel. kontaktowy: lub
7. PESEL uczestnika:
8. Numer legitymacji szkolnej:

Wyrażam zgodę na wyjazd syna
na rekolekcje w dniach od 8 do 10 marca 2019 r. w Arcybiskupim Seminarium
Duchownym w Poznaniu.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

II. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

i szczególnych potrzebach / zaleceniach (np. na co dziecko jest uczulone, czy ma chorobę lokomocyjną, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

Przebyte choroby zakaźne: błonica, odra, ospa wietrzna, świnka, różyczka (właściwe zakreślić)

NASZA PODRĘCZNA APTECZKA ZAWIERA NIŻEJ WYMNIENIONE LEKARSTWA.

Wyrażam zgodę na ewentualne podanie leku z niżej podanego spisu mojemu dziecku, gdy będzie tego wymagała sytuacja oraz leków przyjmowanych przez dziecko na stałe, podawanych przez organizatora rekolekcji.

Lek:	Działanie:
Rutinoscorbin	Stosowany w stanach przeziębienia
Paracetamol	Lek o działaniu przeciwbólowym i przeciwgorączkowym.
Neo-Angin	Preparat stosowany w ostrym bólu gardła
Stoperan	Lek stosowany w ostrych i przewlekłych biegunkach
Aviomarin	Preparat stosowany w chorobie lokomocyjnej
Altacet	Maść stosowana na zbiecia, stłuczenia, obrzęki
Panthenol	Preparat stosowany przy oparzeniach
Calcium (wapno)	preparat stosowany przy odczynach alergicznych, obrzękach po pogryzieniu przez owady.
Krople żołądkowe/ miętowe	Lek stosowany przy wymiotach, niestrawności i mdłościach.
Ibuprom sport	Maść przeciwbólowa i przeciwzapalna
Preparaty witaminowe	Stosowane w stanach przeziębienia, grypy, kataru itp.

OŚWIADCZAM, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na wyjeździe.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

VI. ZGODY REGULAMINOWE

Organizator nie ponosi odpowiedzialności, za cenne przedmioty i pieniądze będące w posiadaniu uczestnika wczasorekolekcji. Jednocześnie rodzice(opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno – prawną.

Organizator zastrzega sobie prawo do odesłania do domu uczestnika, sprawiającego kłopoty wychowawcze, na koszt rodziców/opiekunów.

Wyrażam / nie wyrażam (niewłaściwe skreślić) zgodę na podjęcie przez kierownika wczasorekolekcji decyzji w sprawie leczenia oraz przeprowadzenia badań diagnostycznych mojego dziecka w przypadku niemożności skontaktowania się z rodzicem/opiekunem.

Wyrażam/ nie wyrażam (niewłaściwe skreślić) zgodę na publikowanie zdjęć i filmików z rekolekcji z udziałem mojego syna na stronie internetowej i Facebooku.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

VII ZGODA DUSZPASTERZA

Wyrażam zgodę, aby wyżej wymieniony uczestnik, wziął udział w rekolekcjach organizowanych w Arcybiskupim Seminarium Duchownym w Poznaniu, w dniach od 8 do 10 marca 2019 r.

.....
(data)

.....
(podpis duszpasterza)