

KARTA ZGŁOSZENIA – WARSZTATY JEŹDZIECKIE

| | |
|---------------------|--------------------|
| Miejsce warsztatów: | 39-205 Pustków 570 |
| [] – 1 termin: | 14–18.02.2022r. |
| [] – 2 termin: | 21–25.02.2022r. |

| Dane osobowe uczestnika warsztatów | |
|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka: | |
| Rozmiar koszulki: | |
| Data i miejsce urodzenia: | |
| PESEL dziecka: | |
| Adres zamieszkania: | |
| Adres rodziców / opiekunów w czasie pobytu dziecka w Siedlisku Rudki: | |
| Telefon do rodziców / opiekunów: | |
| Adres e-mail rodzica lub dziecka: | |

| Informacja rodziców / opiekunów prawnych o stanie zdrowia dziecka | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.: | |
| u dziecka w ostatnim roku występowały lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, wymioty, moczenia nocne, częste bóle brzucha, krwawienie z nosa, duszności, przewlekły kaszel, katar lub anginy, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedostuch, jąkanie się i inne: | |



Siedlisko Rudki
właściciel stajni: Krystian Trzaskacz
tel. 602 333 522
Pustków 570, 39-205 Pustków
www.siedliskorudki.pl

Ponadto:

Udzielam zgody / nie udzielam zgody aby na podany adres e - mailowy przesyłano zaproszenia na organizowane imprezy.

Udzielam zgody / nie udzielam zgody na publikowanie na stronie internetowej oraz w materiałach reklamowych Siedliska Rudki zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, wykonanych podczas trwania warsztatów.

Akceptuję Regulamin Siedliska Rudki.

Akceptuję Regulamin warsztatów.

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie warsztatów. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku choroby niezwłocznie odbiorę dziecko.

[X] – wstaw znak X w odpowiednie miejsce

| |
|-----------------------------------|
| |
| data, podpis rodzica lub opiekuna |

