

## Dodatkowe informacje na temat obozu wakacyjnego od 06.08. – 12.08.2023

Informacje o dziecku

Imię: \_\_\_\_\_ Nazwisko: \_\_\_\_\_

Urodzony: \_\_\_\_\_

Moje dziecko:

- może skakać z wieży ☐ tak ☐ nie,  
jeśli tak, to jaka wysokość ☐ 3 metry ☐ 5 metrów
- cierpi na alergię (żywność, pyłki ...)  
☐ tak ☐ nie,  
jeśli tak, to jaką : \_\_\_\_\_

Ostatnie szczepienie przeciw tężcowi w roku \_\_\_\_\_

Zgadzam się, żeby moje dziecko otrzymało opiekę medyczną w przypadku choroby\*.

☐ tak ☐ nie

---

Data i podpis opiekuna

\* Jako rodzic/ opiekun zostaniesz natychmiast poinformowany.