

Wybór turnusu i dojazdu

I TURNUS
30.06-12.07.2012**II TURNUS**
12-24.07.2012**III TURNUS**
24.07-5.08.2012

Wybieram dojazd:

 z Bydgoszczy z Gdańska ze Szczecina z Warszawy transport własny

Dane uczestnika kolonii:

Imię Nazwisko Adres Data ur. Kod - Miasto PESEL Czy jest/był(a) uczniem szkoły Bell: Tak Nie Jak długo uczył(a) się angielskiego: Czy dziecko było uczestnikiem kolonii Bell: Tak Nie Innych: Tak NieRodzaj diety dziecka: Mięsna WegetariańskaPoziom znajomości języka
(wypełnia szkoła Bell)Uwagi

Rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka jest:

Imię Nazwisko Adres Tel. Kod - Miasto E-mail

Niniejszym akceptuję warunki uczestnictwa dziecka w angielskich koloniach Bell przedstawione w broszurze informacyjnej oraz stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na koloniach. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb własnych podmiotu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku dziecka w materiałach ELS-Bell (tradycyjnych i elektronicznych)

Data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna

Data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna

Skąd dowiedziałeś się o koloniach: Facebook prasa wysyłka e-mailowa www.bellschools.pl od znajomych

Informacja o stanie zdrowia uczestnika kolonii

Czy dziecko choruje na schorzenia alergiczne? Jeśli tak, to czy przyjmuje leki i/lub jest w trakcie leczenia?

Czy są przeciwwskazania do brania udziału w zajęciach sportowych? Jeśli tak, jakie?

Jak znosi podróż autokarem?

Czy w okresie ostatniego roku otrzymało antytoksynę tężcową?
Jeśli tak, proszę podać datę.Czy dziecko ma padaczkę?
Jeśli tak, jakie podać leki?

Czy dziecko jest uczulone na jakieś leki? Proszę podać jakie?

Potwierdzenie przez lekarza:

Inne uwagi dotyczące zdrowia dziecka: