



# LAJKERS SKILLS CAMP

*Obóz dla ambitnych koszykarzy i koszykarek*

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: LAJKERS SKILLS CAMP - obóz sportowy dla dzieci
2. Organizator obozu: Lajkers Sp z o.o., ul. Granitowa 15, 05-500 Piaseczno
3. Termin wypoczynku: 04.07-12.07.2026
4. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji obozu: Metamorfoza, Plac Zamkowy 7, Olecko

### II. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

|                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Imię i nazwisko dziecka                                                              |  |
| 2. Data urodzenia                                                                       |  |
| 3. Adres zamieszkania                                                                   |  |
| 4. Imiona i nazwiska rodziców                                                           |  |
| 5. Adres rodziców (opiekunów)<br>dziecka przebywającego<br>na obozie jeśli inny niż w/w |  |
| 6. Telefony rodziców                                                                    |  |
| 7. Adresy mailowe                                                                       |  |

.....

(miejscowość, data oraz czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA, SPECJALNYCH POTRZEBACH etc

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| Czy to pierwszy samodzielny wyjazd dziecka? |  |
|---------------------------------------------|--|

Orzeczenia, uczulenia, czy dziecko przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, stosowana dieta, aparat ortodontyczny, okulary, soczewki, jak znosi jazdę samochodem oraz inne ważne informacje, które pomogą zapewnić dziecku właściwą opiekę  
Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

---

---

---

---

---

---

.....

(miejscowość, data oraz czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)