



NIEZALEŻNY HUFIEC HARCERSTWA POLSKIEGO "LS-KASZUBY" W SZWECJI

THE INDEPENDENT POLISH SCOUTING "LS-KASZUBY" IN SWEDEN

OBEROENDE POLSKA SCOUTKÅREN "LS-KASZUBY" I SVERIGE



KARTA UCZESTNIKA OBOZU 2017

Imię i nazwisko dziecka:

Personnummer:

Telefon kontaktowy podczas pobytu dziecka na obozie:

domowy:

praca:

mobil:

Podstawowe informacje o dziecku

1. uczulenia:

2. choroba komunikacyjna:

3. dolegliwości:

4. pobierane leki:

5. dodatkowe informacje:

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)