



**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 2019

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)