

Część VI. Motywacja uczestnictwa w KODA (wypełnia uczestnik)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

KODA

Termin: od do.....
Miejsce:

Zgłoszenie uczestnika Kursu Oazowego Dla Animatorów

Część I. Dane personalne (wypełnia uczestnik)

1. Imię i nazwisko:.....
2. Adres: ulica:nr domu/miesz/.....
Kod:-..... miasto:
3. Telefon: (0-.....) email:.....
4. Parafia p.w. :.....
w:
5. PESEL: | | | | | | | | | | |
6. Szkoła:po klasie:
7. Wpłacam zaliczkę w kwocie zł.
(w przypadku rezygnacji z wyjazdu na rekolekcje zaliczka nie zostanie zwrócona)
8. Dofinansowanie w wysokości

.....
podpis uczestnika

Część VII. Skierowanie (wypełnia uczestnik)

KODA

1. Imię i nazwisko:
2. Adres: ulica:nr domu/miesz/.....
Kod:-..... miasto:
3. Parafia p.w.:
- W:

Wypełniają organizatorzy (Diakonia Oaz Rekolekcyjnych):

Wyżej wymieniona osoba zostaje skierowana na Kurs Oazowy Dla Animatorów w terminie oddo do punktu rekolekcyjnego

.....
podpis i pieczęć diakonii

Część II. Informacje o stanie zdrowia (wypełniają rodzice lub pełnoletni uczestnik)

1. Przebyte choroby (podać rok): ospa, odra, świnka, różyczka, żółtaczkę zakaźną, szkarlatyna, astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby nerek, inne
2. Alergie i uczulenia:
3. Stosowane leki i dawki leku:.....
.....
Rodzice są zobowiązani zaopatrzyć dziecko w odpowiednią ilość zażywanych leków.
4. Jak znosisz/dziecko znosi/ jazdę samochodem?
5. Czy nosisz/ dziecko nosi/ aparat ortodontyczny lub okulary?
6. Czy przebywałeś/ dziecko przebywało/ w ostatnim roku w szpitalu?

Tak/Nie

Powód:

7. Dolegliwości występujące/ u dziecka/ w ostatnim roku (*podkreślić właściwe*) - omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy, inne

8. Inne informacje o zdrowiu /dziecka/

.....
podpis pełnoletniego uczestnika

Część III. Oświadczenie pielęgniarki o szczepieniach*

Szczepienia ochronne (podać rok):

Tęzec BłonicaDur

Inne

.....
data

.....
podpis pielęgniarki

Cześć IV. Oświadczenia rodziców – dotyczy osób niepełnoletnich

1. Zgadzam się na udział syna/córki w rekolekcjach KODA Ruchu Światło-Życie, organizowanych w dniach w punkcie rekolekcyjnym wyznaczonym przez Ruch. W przypadku zaistnienia konieczności zgadzam się na hospitalizację dziecka i wszelkie konieczne zabiegi diagnostyczne i operacje.

2. Stwierdzam, że w części II zgłoszenia podałam/-tem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na rekolekcjach.

3. Przyjmuję do wiadomości, że organizatorzy rekolekcji przejmują odpowiedzialność za dziecko podczas rekolekcji z wyłączeniem przyjazdu i powrotu dziecka do miejsca zamieszkania.

4. Przyjmuję odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.

5. Adres rodziców (lub opiekunów) w czasie pobytu dziecka na rekolekcjach (jeśli jest inny niż podany w części I):

.....
tel. kontaktowy

.....
data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna

Część V. Informacje dotyczące formacji (wypełnia animatora)

1. Uczestnik uczestniczył w rekolekcjach (podać rok i miejsce):

0°

1°

2°

3°

Inne:

2. Uczestnictwo w KWC: tak/nie

3. Uczestnik bierze udział w formacji w ciągu roku: tak/nie

W jakiej?

4. Opinia o uczestniku animatora, moderatora, moderatorki (*niepotrzebne skreślić*):

.....

.....

.....

Potwierdzam właściwe przygotowanie do przeżycia KODA Ruchu Światło-Życie

.....
czytelny podpis animatora czytelny podpis moderatora lub opiekuna Oazy parafialnej

5. Przynależność do Rejonu:

.....
czytelny podpis moderatora rejonowego (bez podpisu zgłoszenie nieważne)

Część VIII. Informacje o rekolekcjach

1. KODA jest początkiem przygotowania do posługi animatorskiej, a w szczególności do prowadzenia grup formacyjnych Ruchu Światło-Życie. KODA jest wejściem do grona kandydatów do posługi animatora Ruchu.

2. Na rekolekcjach KODA obowiązują wszystkie zasady, z którymi uczestnicy spotkali się już na wcześniejszych rekolekcjach.

3. W ww. terminie pierwsza data jest dniem przyjazdu, druga – odjazdu. Zasadniczo nie przyjmuje się na KODA nikogo, kto ma zamiar przyjechać później lub odjechać wcześniej.

4. Na KODA przyjmowani są tylko ci, którzy uczestniczyli przynajmniej w rekolekcjach oazowych II stopnia i biorą udział w zadowalającym stopniu w formacji rocznej.

Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami oświadczam, że jestem w stanie przyjąć i wypełnić wszystkie wymagania postawione mi przez Diakonię prowadzącą rekolekcje.

.....
podpis uczestnika

* lub kserokopia z książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień