

OE

termin	od	do
miejsce		

Zgłoszenie uczestnika rekolekcji ewangelizacyjnych

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.

Część II. Informacje o stanie zdrowia (wypełniają rodzice)

1. Przebyte choroby (podać rok): ospa, odra, świnka, różyczka, żółtaczką 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 dziecko znosi / jak znosisz jazdę samochodem?
5. Czy dziecko nosi / nosisz aparat ortodontyczny lub okulary?
6. Czy w ostatnim roku dziecko przebywało / przebywałeś 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

Część III. Oświadczenie pielęgniarki o szczepieniach*

Szczepienia ochronne (podać rok)

Tężec BłonicaDur

Inne

.....
data

.....
podpis pielęgniarki

* lub kserokopia z książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Cześć IV. Oświadczenia rodziców

1. Zgadzam się na udział syna/córki w rekolekcjach ewangelizacyjnych 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.
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. Przyjmuje 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 w czasie pobytu dziecka na rekolekcjach (jeśli jest inny niż podany w części I):.....
tel. kontaktowy

.....
data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna

Cześć V. Informacje dotyczące formacji (wypełnia animator)

1. Uczestnik brał udział w rekolekcjach (podać rok i miejscowość):

OND I°

OND II°

OND III°

ONŻ 0°

2. Uczestnik formuje się w małej grupie tak/nie

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

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

.....
czytelny podpis animatora

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

4. Przynależność do Rejonu:

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