**CZĘŚĆ C – SKIEROWANIE PARAFII I OPINIA PO OAZIE**

**I. SKIEROWANIE KSIĘDZA PROBOSZCZA**

Wypełniający zgłoszenie jest członkiem wspólnoty parafialnej i na „Wakacje z Bogiem” jedzie za moją zgodą i wiedzą. Za jego zachowanie i postawę religijno-moralną mogę ręczyć.

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

*(pieczątka adresowa Parafii)*  podpis Księdza Proboszcza

**II. ODPŁATNOŚĆ ZA OAZĘ**

1. Zgłoszenie i zaliczkę przyjęto w wysokości ........................................................

2. Podpis przyjmującego ……………………………………………………..........

data ………………………

#### III. ADNOTACJE O POBYCIE NA OAZIE

(Wypełnia moderator i wraz z animatorem opiniuje przyszłoroczne uczestnictwo w oazie i przesyła do parafii. Kartę należy zachować do następnej oazy)

Uwagi o uczestniku ..................................................................................................

………………………………………………………………………………….......

………………………………………………………………………………….......

………………………………………………………………………………….......

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

podpis moderatora

# Nr \_\_\_\_\_\_\_

# **KARTA UCZESTNIKA**

##### „Wakacje z Bogiem” – oaza dla Liturgicznej Służby Ołtarza

## (diecezja tarnowska)

**CZĘŚĆ A – ZGŁOSZENIE**

## I. WNIOSEK RODZICÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA OAZĘ

1. Imię i nazwisko ....................................................................................................

2. Dokładny adres .....................................................................................................

.................................................................................tel. ............................................

3. Parafia ...................................................................................................................

4. Data urodzenia ............................. klasa ........... PESEL ......................................

5. Uczestnictwo w poprzednich latach w „Wakacjach z Bogiem” (oazach):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rok | Miejscowość | Moderator | Stopień |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6. Zgłaszam udział dziecka w „Wakacjach z Bogiem”, w ośrodku oazowym przy parafii w …………..................................................................................................,

w turnusie ........, w terminie od ……............... do........................., stopień .......... .

### II. INFORMACJE DLA RODZICÓW I UCZESTNIKÓW

l. „Wakacje z Bogiem” są formą rekolekcji dla służby liturgicznej, stąd wynika ich program, sposób prowadzenia i warunki uczestniczenia w nich. Zasadniczym ich celem jest pogłębienie życia wewnętrznego i formacja liturgiczna, połączona
z wypoczynkiem i rozrywką.

2. Uczestnicy przywożą ze sobą legitymację szkolną, prześcieradło, śpiwór, „jasiek”, pantofle, buty na wycieczki, ubranie na różne warunki atmosferyczne.

3. Ze względu na religijny charakter „WB”, niezbędne jest zabranie ze sobą **komży** (ministranci), **alby** (lektorzy), **modlitewnika i różańca**.

4. Formacja rekolekcji oazowych wymaga, aby uczestnicy odpowiednio ją rozpoczęli i właściwie dopełnili na końcu oazy, stąd w zasadzie nie przyjmuje się nikogo, kto ma zamiar przyjechać później lub wyjechać wcześniej z rekolekcji.

5. Moderator ma prawo, zgodnie z programem formacyjnym, tworzyć
z uczestników tzw. małe grupy formacyjne pod opieką animatorów, rozdzielając

jednocześnie grupy parafialne.

6. W czasie trwania rekolekcji w zasadzie nie przewiduje się odwiedzin, gdyż u młodszych uczestników rekolekcji mogą budzić gwałtowną tęsknotę za domem rodzinnym i burzyć uzyskaną już równowagę psychiczną.

7. Przedmioty przydatne w czasie rekolekcji: przybory do pisania, notatnik, latarka, instrument muzyczny, śpiewnik oraz odpowiednie materiały rozrywkowe na tzw. pogodne wieczory. **Zabronione jest** przywożenie **radia, magnetofonów, gier elektronicznych i wszelkiego innego sprzętu na prąd elektryczny.**

8. Do ośrodka należy zgłosić się w dniu rozpoczęcia oazy **na godz. 16.00! Wyjazd** w dniu zakończenia oazy, po śniadaniu **o godz. 9.00!**

## III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Po zapoznaniu się z informacjami zamieszczonymi w punkcie II, wyrażamy zgodę na udział naszego syna w „Wakacjach z Bogiem” i zlecamy opiekę nad naszym dzieckiem moderatorowi i animatorom, wyznaczonym przez Duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza.

*...............................................................*

 podpis jednego z Rodziców

**CZĘŚĆ B – UWAGI O ZDROWIU**

**I. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU**

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………...

2. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia) odra ............, ospa powietrzna ............, różyczka ............, szkarlatyna .……….., żółtaczka zakaźna ……………, choroby nerek (jakie?) ………………….……….., choroba reumatyczna ............, astma ..…..……..…..…………, padaczka …....….………………, inne choroby ……………………………………………………………………………………...

3. Dziecko jest uczulone (właściwe podkreślić): tak, nie (Jeśli tak, to podać na co, rodzaj pokarmu i inne przyczyny uczuleń)

………………………………………………………………………………….......

4. Dziecko nosi (właściwe podkreślić): okulary, aparat ortodontyczny, inne aparaty …………………………………., zażywa stale leki: jakie i jak często?

……………………………………………………………………………………...

5. Jazdę samochodem znosi (właściwe podkreślić): dobrze, źle.

6. Inne uwagi o zdrowiu dziecka …………………………………………………..

……………………………………………………………………………………...

Stwierdzam, że podałam (-łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na placówce wypoczynku

…………………….. …………………………….

 data podpis matki, ojca lub opiekuna

**II. INFORMACJA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ**

1. Szczepienia przeciw tężcowi: data wszystkich szczepień ……………………....

………………………………………….. ostatnie ……………………………......

2. STAN:

a) skóry …………………………………………………………………………….

b) włosów ………………………………………………………………………….

3. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka ……………………………………………

…………………….. ……………………….

 data podpis pielęgniarki

**III. ORZECZENIE LEKARSKIE**

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie) ……………………………......

………………………………………………………………………………….......

2. Dziecko może być uczestnikiem …….………………………………………….

rodzaj placówki wypoczynku

3. Zalecenia lekarza:

………………………………………………………………………………….......

………………………………………………………………...................................

………………………… ……………………….

 data