

## X. REGULAMIN

1. Za obóz odpowiedzialni są: ksiądz i moderatorka oraz opiekunowie. Wyjazd obozowy ma charakter rekreacyjno-rekolekcyjny, dlatego jego zaletą jest codzienna Msza św. oraz spotkania w grupach wiekowych. Poznajemy w nich Boga, świat oraz drugiego człowieka przez kontakt, rozmowę i wspólne spędzanie czasu.
  2. Uczestnik wyjazdu z radością Dziecka Bożego bierze udział we wszystkich zajęciach i imprezach organizowanych w czasie obozu oraz jest posłuszny wychowawcom w godnym i kulturalnym zachowaniu się.
  3. Korzysta z opieki medycznej i jest uważny na potrzeby innych zgłaszając je opiekunom oraz ofiarując wzajemną pomoc.
  4. Wyrazem wzajemnego szacunku i dbania o wspólne dobro jest przestrzeganie godzin posiłków oraz ciszy nocnej w godz. 22.00–07.00.
  5. Każdy uczestnik jest zobowiązany dbać o czystość, porządek (który oceniać będzie powołana na miejscu komisja czystości ☺) i właściwe korzystanie z wyposażenia ośrodka.
  6. Organizatorzy oraz opiekunowie nie ponoszą odpowiedzialności za kradzieże, zniszczenie lub zgubienie rzeczy cennych i wartościowych (w szczególności aparaty telefoniczne i fotograficzne, odtwarzacze muzyki, gry, itp.).
  7. Czas obozu jest przeznaczony dla Boga i bliźniego tak więc nie należy używać telefonów komórkowych, gier elektronicznych itp. podczas Mszy św. i zajęć oraz bez zgody wychowawców czy opiekunów.
- Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego warunki

.....  
Data

Podpis uczestnika i podpis rodziców /opiekunów

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Wypoczynek: Obóz rekolekcyjno-rekreacyjny
2. Adres placówki: Czarna Góra Zagóra, k/ Bukowiny  
Tatrzańskiej: <http://hubertkaszte.spanie.pl>
3. Czas trwania: 29 VI (wyjazd 8.15) – 06 VII 2019 r.
4. Wiek: od III kl. szkoły podstawowej wzwyż.
5. Koszt 780,- obejmuje ‘wszystko’ od dojazdu, zakwaterowania, ubezpieczenia do wyjazdów i wejściówek.
6. Info: Osobisty autokar z video i AC. Piękny Ośrodek Rekolekcyjny z góralskim kościołem, orlikiem, basenem i salą sportową na wypadek deszczu! W planie: codzienna Msza Święta i radość Wspólnoty oraz wypady: Tatry, Baseny Termalne, Zakopane, Ludźmierz, Energylandia, Kraków. Dla ducha i dla ciała!
7. Zabieramy Legitymacje Szkolną.

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka .....
  2. Adres zamieszkania dziecka .....  
telefon dziecka.....
  3. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:  
.....telefon rodzica .....
  4. Szkoła i klasa (po wakacjach) .....
  5. Wpłata ogółem wynosi..... (słownie.....)
- Zaliczka ..... (słownie.....)  
Przedpłata 100 zł. max do 27 maja br.

## III. INFO RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie\*: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekający się kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkania, inne.....
2. Dziecko jest uczulone\*: tak, nie (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu) .....
3. Dziecko nosi\*: okulary, aparat ortopedyczny, wkładki ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty.....
4. Dziecko zażywa stale leki (jakie? dawkowanie?).....
5. Jazdę samochodem/pociągiem znosi dobrze/źle\*
6. Czy w ostatnim roku dziecko przebywało w szpitalu (podać powód) .....
7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka np. przebyte ważniejsze choroby.....

Nr PESEL																				
NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA																				
GRUPA KRWI																				

**W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu jego właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku.**

.....  
(data) (podpis rodzica lub opiekuna)

## IV. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O STANIE ZDROWIA DZIECKA (tylko w wypadku chorób)

.....  
/ data / / podpis pielęgniarki /

## V. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU I POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko uzyskało możliwość wyjazdu na obóz rekreacyjno-rekolekcyjny organizowany przez Parafię pw. Podwyższenia Krzyża Świętego, ul. Kard. Wyszyńskiego 30, 26-700 Zwoleń i przebywało na ww. Placówce Wypoczynkowej od dnia ..... do dnia .....

.....  
(data) (czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)