INFORMACJA O REKOLEKCJACH

Ośrodek rekolekcyjny:

Turnus I	- 27.06 - 13.07	- OND I
Turnus II	- 15 - 31.07	- ODB II
Turnus III	- 4 - 20.08	- ONŻ I, ONŻ II, KODA

Dzień przyjazdu do godz. 17.00 - dzień wyjazdu do godz. **12**.00

Na rekolekcje należy zabrać ze sobą:

Pismo Święte, różaniec, notatnik, śpiwór, prześcieradło, poduszkę, stosowne ubranie - odświętne i sportowo-turystyczne. Nie przywozić odtwarzaczy mp3, gier, itp.!

Diakonia rekolekcyjna posługuje podczas rekolekcji w ramach wolontariatu.

Koszt: 600 zł - w tym zaliczka 300 zł

Zaliczkę wraz z kartą należy dostarczyć do Moderatora prowincjalnego do 15 czerwca 2017 r., ewentualnie wpłacić na konto:

Prowincja św. Antoniego i bł. Jakuba Strzemię Zakonu Braci Mniejszych Konwentualnych, u. Żółkiewskiego 14, 31-0539 KRAKÓW

Bank Pekao SA O Kraków, 77 1240 4650 1111 0010 4573 3760 z dopiskiem OAZA

Resztę opłaty uzupełniamy w dniu przyjazdu na Oazę.

W przypadku rezygnacji nie przewiduje się zwrotu zaliczki.

Potwierdzenie wpłaty: ZALICZKA ..... PLN DOPŁATA ..... PLN

pobrał ..... *pobrał* .....

OPINIA O PRZEŻYCIU REKOLEKCJI

Postawa wobec moderatora, animatorów, uczestników; owoce rekolekcji: KWC, zaangażowanie w parafii, podjęcie formacji deuterokatechumenalnej, predyspozycje do bycia animatorem:

.....	.....	.....
podpis animatora	*data*	*podpis moderatora*

WYJAZD UCZESTNIKA PRZED ZAKOŃCZENIEM TURNUSU

Oświadczam, że w dniu ..... odebrałem / am dziecko z Ośrodka rekolekcyjnego i od tego momentu przebywa ono pod moją opieką.

podpis rodzica / opiekuna.....

RUCH ŚWIATŁO-ŻYCIE

PROWINCJI ŚW. ANTONIEGO I BŁ. JAKUBA STRZEMIĘ
ZAKONU BRACI MNIEJSZYCH KONWENTUALNYCH
(FRANCISZKANÓW)

KARTA UCZESTNICTWA W OŻK 2017

ZGŁOSZENIE

imię | nazwisko

PESEL:

ULICA: NR DOMU:

KOD POCZTOWY: - MIEJSCOWOŚĆ:

TEL. DO UCZESTNIKA | TEL. DO RODZICÓW / OPIEKUNÓW

PRZYNALEŻNOŚĆ DO WSPÓLNOTY

SZKOŁA / MIEJSCE PRACY, KLASA, WIEK

Zgłaszam się na oazę rekolekcyjną: stopień....., turnus.....

i zobowiązuję się do przestrzegania zasad pobytu na rekolekcjach.

.....

podpis uczestnika

SKIEROWANIE:

Ruch Światło-Życie Prowincji św. Antoniego i bł. Jakuba Strzemię Zakonu Braci Mniejszych Konwentualnych (Franciszkanów) skierowuje Cię na wyżej wymieniony stopień i turnus.

.....		.....
miejscowość,data	pieczątka parafii	podpis moderatora

INFORMACJE O ZDROWIU, ZGODA RODZICÓW I INNE UWAGI
WYPEŁNIAJĄ RODZICE / OPIEKUNOWIE

Szczepienia ochronne: NIE / TAK* - jakie? .....
.....
Uczulenia: NIE / TAK* - jakie? .....
Dieta: NIE / TAK* - jaka? .....
Stosuje leki: NIE / TAK* - jakie? .....
Wskazana ostrożność na*: .....
Dziecko jest zdrowe fizycznie i psychicznie: NIE / TAK*
Dziecko znosi jazdę samochodem: NIE / TAK*
Dziecko może przebywać w terenach górskich: NIE / TAK*
Uwagi: .....
.....
Oddział NFZ: .....
Uczestnika zobowiązuje się do zabrania ze sobą książeczki zdrowia.
Proszę o udział mojego dziecka w oazie rekolekcyjnej i zlecam opiekę nad nim wychowawcom Ruchu Światło-Życie Prowincji św. Antoniego i bł. Jakuba Strzemię Zakonu Braci Mniejszych Konwentualnych (Franciszkanów) .
Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie wiadome mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na rekolekcjach.
W razie konieczności powierzam / nie powierzam* odpowiedzialność prawną za podjęcie czynności hospitalizacyjnych moderatorowi turnusu.
Przyjmuję do wiadomości, że podczas rekolekcji nie przewiduje się odwiedzin. Dla owocnego przeżycia rekolekcji mojego dziecka ograniczę kontakt telefoniczny.
Oaza ma charakter ściśle rekolekcyjny z elementami rekreacji i wypoczynku.

....
miejscowość, *data podpis rodzica / opiekuna*

INFORMACJA LEKARZA / PIELĘGNIARKI (HIGIENISTKI) SZKOLNEJ
(lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur brzuszny ..... Inne informacje odnośnie stanu zdrowia:

....
miejscowość, *data podpis lekarza / pielęgniarki*

PRZYGOTOWANIE DO REKOLEKCJI
1. FORMACJA PRZED ST. I / II / III ODB
.....
....
podpis animatora podpis moderatora

2. FORMACJA PRZED OND
Uczestniczyłem(am) w spotkaniach grup oazowych w parafii od .....
i przepracowałem(am) (co?).....
....
podpis animatora podpis moderatora

3. FORMACJA PRZED STOPNIEM I ONŻ
Uczestniczyłem(am) w formacji przed I st. ONŻ (gdzie? kiedy?) .....
.....
i w rekolekcjach oazowych st. podstawowego: NIE / TAK*
Potwierdzamy przygotowanie uczestnika do przeżycia st. I ONŻ
....
podpis animatora podpis moderatora

4. FORMACJA PRZED STOPNIEM II ONŻ
Uczestniczyłem(am) w rocznej formacji deuterokatechumenalnej po I st. ONŻ, do której zostałem(am) wprowadzony(a): NIE / TAK* (data, miejsce) .....
Wiem, że podczas rekolekcji st. II ONŻ mam podjąć wszystkie Drogowskazy jako zasady mojego trwania w Ruchu Światło-Życie: NIE / TAK*
Potwierdzamy przygotowanie uczestnika do przeżycia st. II ONŻ
....
podpis uczestnika podpis animatora podpis moderatora

5. DODATKOWE INFORMACJE *(wypełnia moderator lub / i animator)*
podstawowe informacje, które mogą ułatwić współpracę z dzieckiem (sytuacja rodzinna, funkcjonowanie w grupie, predyspozycje i uzdolnienia, trudności)