

6. Cechy charakteru i uczestnictwo kandydata(tki) w spotkaniach małej grupy

7. Przynależność do KWC: brak / kandydat / członek (zakreślić właściwe)

8. Informacje o rodzinie kandydata (tki)

czytelny podpis animatora

czytelny podpis odpowiedzialnego

G. OPINIA KATECHETY

podpis katechety

H. SKIEROWANIE KSIĘDZA MODERATORA (OPIEKUNA) WSPÓLNOTY PARAFIALNEJ

Wypełniający (a) zgłoszenie za moją wiedzą i zgodą zgłasza się na oazę rekolekcyjną. miejscowość dnia 201... r.

podpis i pieczęć

I. ADNOTACJE O POBYCIE NA OAZIE

(Wypełnia animator po konsultacji z moderatorem i animatorami)

podpis animatora

podpis moderatora

Kartę należy oddać do Referatu do Powakacyjnego Dnia Wspólnoty - Moderator diecezjalny

KARTA UCZESTNICTWA W OAZIE REKOLEKCYJNEJ RUCHU ŚWIATŁO - ŻYCIE DIECEZJI KIELECKIEJ

Adres: www.kielce.oaza.pl

pocztą: slawsc@wp.pl lub slawsarek@wp.pl

A. ZGŁOSZENIE (wypełnia kandydat)

Imię	Nazwisko
PESEL	Adres
Data urodzenia	Imiona rodziców
E-mail	Telefon osobisty i domowy
Szkoła, klasa	Parafia zamieszkania

PROSZĘ O PRZYJĘCIE DO OAZY

Typ, stopień:	Turnus, termin:
---------------	-----------------

1. Wpłacam zaliczkę w wysokości **150 zł.** (**Uwaga!** W razie niewykorzystania karty zaliczka nie zostaje zwrócona, ale przekazana na potrzeby oaz rekolekcyjnych).
2. Po zapoznaniu się z „Informacjami dla uczestników oaz rekolekcyjnych” oświadczam, że jestem gotów przyjąć i wypełnić podane w nich warunki. Miejscowość dnia 201... r.

czytelny podpis osoby zgłaszającej się

B. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(wypełnia rodzic/opiekun)

(niepotrzebne skreślić)

Dziecko nosi okulary/szklą kontaktowe

TAK/NIE

- aparat ortodontyczny

TAK/NIE

Dobrze znosi jazdę samochodem

TAK/NIE

Może uczestniczyć w zajęciach sportowych o dużej intensywności

TAK/NIE

(np. wyprawach w góry)

Alergie i uczulenia:

Stosowane leki (podać jakie i sposób dawkowania)

Przebyte choroby : ospa, odra, świnka, różyczka, astma,
żółtaczkazakaźna, szkarlatyna, padaczka, inne
.....
.....
.....
Szczepienia ochronne (podać rok) : tężec błonica, dur,
inne

C. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (Dotyczy niepełnoletnich uczestników).

Po zapoznaniu się z wymaganiami zawartymi w „Informacji...” oświadczam, że zgadzam się na to, aby mój(a) syn (córka) uczestniczył(a) w oazie rekolekcyjnej wg podanych zasad oraz zlecam opiekę nad moim dzieckiem wychowawcom wyznaczonym przez Diecezjalną Diakonię Oaz Rekolekcyjnych. Równocześnie pragnę zwrócić uwagę na następujące cechy syna (córki) mogące pomóc w jego (jej) formowaniu

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

Miejscowość dnia 201... r.
.....
czytelny podpis ojca lub matki

D. OPINIA LEKARZA

.....
..

.....
podpis i pieczęć

E. PRZYJĘCIE (wypełnia Diecezjalna Diakonia Oaz Rekolekcyjnych)

Skierowano do oazy (Typ, stopień, turnus)

.....
Z kartą uczestnictwa należy się zgłosić w dniu do godz. 16.00
w
.....
(adres i telefon punktu rekolekcyjnego)

Zgłoszenie i zaliczkę przyjął

.....
podpis i pieczęć

F. INFORMACJE DLA UCZESTNIKÓW OAZ REKOLEKCYJNYCH

1. Rekolekcje oazowe Ruchu Światło-Życie mają na celu tworzenie żywych wspólnot, zdolnych do wprowadzania innych na drogi życia chrześcijańskiego oraz gotowych służyć odnowie duchowo-liturgicznej Kościoła. Są one ściśle związane z formacją w ciągu roku.

Program rekolekcji przewiduje czas na wycieczki, wypoczynek i rozrywkę, jednak ich zasadniczym celem jest formacja duchowa. Prosimy więc o akceptację takiego charakteru.

2. Ze względu na realizowany w oazach program wychowawczy o charakterze przeżyciowo-formacyjnym, uczestnicy są zobowiązani do podjęcia dyżurów na rzecz wspólnoty.

3. Uczestnicy powinni zabrać na rekolekcje oazowe:

- Pismo święte (Od II st. ONŻ koniecznie Stary i Nowy Testament),
- notatnik, długopis, różaniec,
- lektorzy i ministranci przywożą alby lub komże, a grający instrumenty,
- na zimne i deszczowe dni, ciepłe swetry i kurtki,
- buty do chodzenia po budynku mieszkalnym (grozi chodzenie w skarpetkach),
- buty do chodzenia na wyprawy w terenie górzystym i błotnistym,
- odpowiedni strój i buty do kościoła (**dziewczęta pamiętają o spódnicach, ale nie mini!**),
- śpiwór, prześcieradło i poduszkę.

5. W podanym terminie rekolekcji pierwsza data jest dniem przyjazdu, druga zaś dniem odjazdu (po śniadaniu). **Dlatego zasadniczo nie przyjmuje się na rekolekcje nikogo, kto ma zamiar przyjechać na nie później lub wcześniej z nich odjechać.** Każdy bowiem dzień jest integralną częścią całych rekolekcji, umożliwiającym ich właściwe przeżycie.

6. W czasie rekolekcji wakacyjnych, Diakonia Oaz Rekolekcyjnych, ze względów wychowawczych, zastrzega sobie prawo rozdzielania grup parafialnych na czas trwania rekolekcji i przesuwania ich członków do różnych grup.

7. Odwiedziny uczestników tych rekolekcji, nawet przez najbliższych, nie są wskazane, gdyż nie ułatwiają przeżywania i prowadzenia oazy. Stąd prośba, aby dla dobra uczestników zrezygnować z ich odwiedzania, nawet jeśli jest się blisko miejsca przebywania oazy. W razie przyjazdu należy przeddzień uprzedzić o tym księdza prowadzącego turnus.

8. Diakonia Oaz Rekolekcyjnych zastrzega sobie prawo **usunięcia uczestnika, na wniosek moderatora turnusu, w przypadku nagannego i gorszącego innych zachowania (palenie, picie alkoholu, wulgarność, niesubordynacja itp.).** Osoba taka, po zgłoszeniu tego rodzicom zostanie odwieziona do domu na koszt własny.

G. POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA (wypełnia animator parafialny kandydata)

1. Imię i nazwisko
2. Turnus i stopień
3. Parafia wspólnoty oazowej
4. Dotychczasowa formacja rekolekcyjna

.....

5. Uczestniczył (a) w ciągu obecnego roku szkolnego w spotkaniach w małej grupie (Jakiej?)

(Jak często i ile opuścił?)

(Uczestnictwo w celebracjach kroków: Na ilu?)

(Uczestnictwo w Dniach Wspólnoty: Na ilu?)