

OPINIA ANIMATORA PO REKOLEKCIACH OAZOWYCH

W opinii należy wziąć pod uwagę zaangażowanie w spotkania w małej grupie, wypełnianie powierzonych zadań oraz problemy, jakie ujawniły się w trakcie trwania oazy.

telefon i czytelny podpis Animatora

OPINIA MODERATORA PO REKOLEKCIACH OAZOWYCH

podpis Moderatora

KARTA UCZESTNIKA
OAZY NOWEGO ŻYCIA II°
RUCHU ŚWIATŁO-ŻYCIE
ARCHIDIECEZJI BIAŁOSTOCKIEJ

Data
Numer zgłoszenia

Pieczęć

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

--

PESEL

--

TELEFON UCZESTNIKA

--

E-mail UCZESTNIKA

--

Adres zamieszkania

--

Kod pocztowy

--

Poczta

--

Parafia wspólnoty oazowej

--

DANE DO KONTAKTU Z RODZICAMI

Imiona rodziców

--

Telefon do mamy

--

Telefon do taty

--

ZGŁASZAM SIĘ NA REKOLEKCJE WAKACYJNE RUCHU ŚWIATŁO-ŻYCIE: OAZY NOWEGO ŻYCIA

TURNUS:

I – 29.06.2018-15.07.2018

II – 17.07.2018-02.08.2018

Wpłacam zaliczkę w wysokości _____ zł.

(Koszt: bezzwrotna zaliczka 200zł. Całkowity koszt rekolekcji: ONŻ2° – 750zł).

Skierowanie do Oazy

↓ WYPEŁNIA DIAKONIA OAZ REKOLEKCYJNYCH ↓			
TURNUS	STOPIEŃ	MIEJSCE	PIECZĘĆ I PODPIS MODERATORA DIECEZJALNEGO

INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Choroby przewlekłe, uczulenia, przyjmowane leki

2. Jak znosi jazdę samochodem: _____

3. Uwagi: _____

W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się również na leczenie i wykonywanie zabiegów lekarskich w czasie trwania rekolekcji.

data

czytelny podpis rodzica

DOTYCHCZASOWA FORMACJA UCZESTNIKA

Dotychczasowe rekolekcje wakacyjne (typ, stopień, miejsce, rok), Uczestnictwo w celebracjach Kroków, rekolekcje Triduum, Szkoła Animatora, dni wspólnoty

Typ	Stopień	Miejsce	Rok	Typ	Stopień	Miejsce	Rok
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

FORMACJA:

Udział w Krokach /po 1 st. ONŻ/ - _____

Krucjata Wyzwolenia Człowieka – _____

ZGODA ANIMATORA GRUPY

Wyrażam zgodę na udział _____ w rekolekcjach oazowych. Uczestnik został przygotowany do przeżycia rekolekcji ONŻ 2°.

telefon do animatora

czytelny podpis Animatora

ZGODA MODERATORA WSPÓLNOTY (OPIEKUNA) NA UDZIAŁ W REKOLEKCJACH

Wyrażam zgodę na udział _____ w rekolekcjach oazowych.

pieczęć parafii

podpis Moderatora

ZASADY UCZESTNICTWA W REKOLEKCJACH RUCHU ŚWIATŁO-ŻYCIE - OAZA NOWEGO ŻYCIA

1. Oaza Nowego Życia jest formą rekolekcji Ruchu Światło-Życie i odbywa się na mocy misji udzielonej przez biskupa ordynariusza. Zasadniczym celem tego wyjazdu jest pogłębienie życia wewnętrznego i formacja biblijno-liturgiczna, dlatego zasadniczymi punktami programu są: codzienna modlitwa, Eucharystia i spotkania w grupach. Element formacyjny stanowią również wycieczki, wspólny wypoczynek oraz cisza nocna. Ponieważ rekolekcje nie są wyjazdem kolonijnym i nie mają charakteru rozrywkowego (wczasowego), dlatego bardzo prosimy o odpowiednie przygotowanie się, aby przyjechać na Oazę z właściwym nastawieniem.
2. Realizowany w rekolekcjach program wychowawczy jest dostosowany do wieku uczestników, dlatego ważne jest przestrzeganie granic wiekowych.
 - ONŻ 1st. (16 lat) – przynajmniej po 3 klasie gimnazjum. Formację Oazy Nowego Życia należy przejść poczynając od ONŻ 1st, ONŻ 2st, ONŻ 3st, i kontynuować formację uczestnicząc w Triduum Paschalnym (w roku formacyjnym po ONŻ 2st.), w KODA, Szkole Animatora, a dalej rozwijać swoją duchowość, formację i diakonię poprzez uczestnictwo w diakoniach specjalistycznych, by w pełni odczytywać posłanie w Ruchu.
3. **Rekolekcje oazowe trwają 15 pełnych dni, nie licząc dni przyjazdu i odjazdu. Pierwsza data jest dniem przyjazdu (dla ONŻ II° i ONŻ III° jest zorganizowany wspólny wyjazd). Druga data jest dniem wyjazdu. Nie przewiduje się późniejszego przyjazdu, czy wcześniejszego wyjazdu.**
4. Oddziaływanie wychowawcze na rekolekcjach oazowych wyraża się w podejmowaniu przez poszczególne grupy służby na rzecz wspólnoty (takie jak dyżur porządkowy, gospodarczy i liturgiczny). Podpisując kartę uczestnictwa rodzice zgadzają się na podejmowanie przez dzieci wyżej wymienionych posług.
5. Z racji tego, że na oazie plan dnia jest wypełniony wieloma wspólnymi zajęciami, w których rozmowy telefoniczne, czy sms-y bardzo przeszkadzają, dlatego też korzystanie z telefonu komórkowego ograniczamy tylko do czasu wolnego ustalonego przez moderatora oazy!
6. Oaza ma charakter zamknięty i z tego względu nie przewiduje się odwiedzin. W razie nagłej potrzeby przyjazdu rodziców do dziecka, należy zawsze takie spotkanie zgłosić Moderatorowi Oazy!
7. Uczestnicy Oazy Nowego Życia przywożą ze sobą: kartę uczestnictwa i dopłatę do turnusu, legitymację szkolną/studencką, dowód osobisty, Pismo Święte Starego i Nowego Testamentu, różaniec, modlitewnik, materiały piśmiennicze i do notowania, śpiwór, poduszkę, karimatę lub materac (Grywałd Szkoła), na zimne i deszczowe dni ciepłe ubrania i kurtkę, okrycie głowy - chustkę, czapkę, buty do chodzenia na wyprawy w terenie górzystym i błotnistym, odpowiedni strój i obuwie do Kościoła, dziewczęta: dłuższe spódnice i sukienki, unikamy legginsów i bluzek na ramiączkach, „japonek” w Kościele, chłopcy: długie spodnie, kryte obuwie, albę lub komżę, uczestnicy mający predyspozycje muzyczne mogą przywieźć instrumenty i nuty.
8. Na rekolekcje nie przywozimy ze sobą urządzeń elektronicznych typu: audio (np. Mp3), multimedialnych (np. tablet), gier (np. PSP), kart do gry, cennych rzeczy. Za te sprzęty Diakonia Oazy nie ponosi odpowiedzialności.
9. Uczestnik rekolekcji powinien być posłuszny animatorom (wychowawcom) i moderatorowi. W razie nie stosowania się do regulaminu i programu oazy, uczestnik będzie odesłany do domu.

Oświadczenie uczestnika: Oświadczam, że będę przestrzegał powyższych zasad i zobowiązuję się do całkowitego ich przestrzegania przez cały czas trwania rekolekcji.

Data

czytelny podpis uczestnika

Oświadczenie rodzica (opiekuna): Akceptując zasady uczestnictwa w rekolekcjach, wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło w rekolekcjach Ruchu Światło-Życie i powierzam opiekę nad nim wyznaczonym przez Ruch osobom. W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się również na leczenie i wykonywanie zabiegów lekarskich w czasie trwania rekolekcji. Zapoznałam/em się z powyższym regulaminem i akceptuję jego zasady.

Data

czytelny podpis rodzica