

LIETUVOS LENKŲ HARCERIŲ(SKAUTŲ) SĄJUNGA STOVYKLOS DALYVIO ANKETA

Draugovė:	
Terminas:	26-30 d., gruodžio mėn, 2025 m.
Stovyklos vieta:	Šviesos g. 9, Visalaukės I k., Paberžės sen.

TĖVŲ (GLOBĖJŲ) PARAIŠKA VAIKO ĮRAŠYMIUI Į STOVYKLOS DALYVIŲ SĄRAŠĄ

Vaiko Vardas Pavardė	
Gimimo data ir vieta	
Vaiko mokymosi vieta	
Tikslus gyvenamosios vietos adresas	
Tėvų adresas ir telefonu numeriai vaiko stovyklos metu	
+ 3 7 0	+ 3 7 0
Įsipareigojame per stovyklos organizatorių numatytą terminą sumokėti visą mokesį už stovyklą, kurioje dalyvaus vaikas.	
Esame informuoti, kad atsisakius dalyvauti stovykloje 10 dienų iki jos pradžios, negalėsime kreiptis dėl jau sumokėtų už stovyklą pinigų grąžinimo.	
Sutinkame, kad mūsų vaikas dalyvautų stovykloje ir prašome jį įrašyti į stovyklos dalyvių sąrašą.	
Esame informuoti, kad visi užsiėmimai vaikams bus vykdomi pagal harcerių(skautų) metodiką.	
Esame tinkamai Organizatoriaus įspėti, kad kiekvienas Stovyklos dalyvis dalyvaudamas stovykloje rizikuoja savo sveikata nepaisant to, kad prieš stovyklą visi stovyklos dalyviai yra tinkamai instruktuojami ir supažindinami su Renginio taisyklėmis;	

_____ (vieta ir data)

_____ (tėvų (globėjų) įskaitomi parašai)

_____ (vieta ir data)

_____ (tėvų (globėjų) įskaitomi parašai)

INFORMACIJA APIE VAIKO SVEIKATĄ

Vaikosirgtos ligos (metai,kada sirgta):	Raudonukė		Kiaulytė		Vėjaraupiai	
	Astma		Apendicitas		Epilepsija	
	Kvėpavimo takų infekcijos		Reumatinės ligos		Ausies uždegimas	

Pasitaikantys anksčiau arba šiuo metu reiškiniai (apibraukti):

traukuliai su sąmonės netekimais	pusiausvyros sutrikimai	dažni galvos skausmai	nerimo priepuoliai	dažni pilvo skausmai	šlapimo nelaikymas	vaikas greitai pavargsta	lėtinis kosulys
dažnas vėmimas	kraujavimas iš nosies	mikčiojimas	apalpigimai	cukraligė	viduriavimas	sąnarių skausmai	dusulys

LIETUVOS LENKŲ HARCERIŲ(SKAUTŲ) SAJUNGA STOVYKLOS DALYVIO ANKETA

Vaikas yra alergiškas (kam? - įrašyti maisto produktų, vaistų pavadinimus)	TAIP / NE (pabraukite)				
Ar vaikas stovyklos metų turi vartoti vaistus?	TAIP / NE (pabraukite)	Kokius ir kiek ?			
Ar per 3 paskutinius metus dėl vaiko sveikatos buvo kreiptasi į ligoninę?	TAIP / NE (pabraukite)	Nurodyti priežastis			
Ar vaikas nešioja akinius?	TAIP / NE (pabraukite)	Ortopedinius aparatus?	TAIP / NE (pabraukite)	Ar vaikas gerai jaučiasi ilgai važiuojant autobusu (automobiliu)?	TAIP / NE (pabraukite)
Kitos pastabos apie vaiko sveikatos būklę?	TAIP / NE	Nurodyti priežastis			

NUOSTATAI

1. Mano sūnus/dukra laikysis stovyklos dalyvio nuostatų;
2. Visus vaistus, kuriuos mano sūnus/dukra turi vartoti, perduosiu stovyklos vadovui kartu su vaistų vartojimo instrukcija;
3. Jei kiltų grėsmė vaiko gyvybei, sutinku, kad vaikas būtų gydytas ligoninėje, jam būtų atlikta diagnostikos procedūra ar operacija;
4. Sutinku, kad mano sūnui/dukrai, stovyklos metu, būtų darytos nuotraukos, kurios gali būti panaudotos skautų(harcerių) aprašomiesiems tikslams;
5. Už visus materialinius nuostolius padarytus dėl sūnaus/dukros kaltės atsako tėvai/globėjai;
6. Už visus sveikatos nuostolius padarytus dėl vaiko kaltės, kai buvo nesilaikoma vadovo paliepimų ir taisyklių, atsako tėvai/globėjai;
7. Už draustinius nuostatų pažeidimus vaikas gali būti pašalintas iš stovyklos. Pervežimo išlaidas apmoka tėvai/globėjai;
8. Jei dalyvis yra įtariamas vagystėje, jo daiktai gali būti apieškoti.

LIETUVOS LENKŲ HARCERIŲ(SKAUTŲ) SAJUNGA

STOVYKLOS DALYVIO ANKETA

STOVYKLOS DALYVIO NUOSTATOS

1. Stovyklos dalyvis įsipareigoja laikytis nustatyto dienos plano ir visų taisyklių galiojančių stovykloje, t.y. dalyvio taisyklių, pėsčiųjų eismo taisyklių ir kitų taisyklių, su kuriomis dalyvis bus supažindintas stovyklos metu;
2. Dalyvis yra globojamas savo vadovo ir atlieka jo paliepinimus;
3. Kiekvienas tolesnis pasišalinimas iš stovyklos teritorijos reikalauja vadovo sutikimo;
4. Už švarą patalpose atsako jų gyventojai. Gyventojai įsipareigoja kasdien kloti lovas, palaikyti tvarką savo kuprinėse, patalpose ir ant lentynų;
5. Už švarą stovyklos teritorijoje atsako visi stovyklos dalyviai;
6. Už švarą WC ir dušo kabinose atsako paskirti stovyklos dalyviai;
7. Dalyviui kategoriškai uždrausta rūkyti ir gerti alkoholinius gėrimus stovyklos teritorijoje. Pastebėjus tokius veiksmus dalyvis yra pašalinamas iš stovyklos. Pervežimo išlaidas apmoka tėvai/globėjai;
8. Dalyvis įsipareigoja laikytis visų saugumo taisyklių. Jei dalyvis pastebi aplinkybę dėl kurios gali kilti grėsmė stovyklos dalyvių sveikatai ar gyvybei, jis yra įpareigotas apie tai pranešti stovyklos vadovams;
9. **Už pavyzdinę elgesį stovyklos dalyvis gauna:**
 - išskirimą;
 - pagyrimą;
 - apdovanojimą.
10. **Už stovyklos vadovų paliepinimą nesilaikymą, o ypač už nuostatų ir taisyklių nesilaikymą dalyvis gali:**
 - gauti priminimą;
 - gauti papeikimą;
 - būti pašalintas iš stovyklos.

Jei dalyvis yra pašalinamas iš stovyklos, tėvai/globėjai per 24 val. yra įpareigoti atvykti į stovyklos vietą ir išsivežti sūnų/duką. Pervežimo išlaidas apmoka tėvai/globėjai;

Pildant Lietuvos lenkų harcerių (skautų) sąjungos stovyklos dalyvio anketą Jūs teigiate, jog esate informuoti apie stovyklos dalyvio įmoką:

- įmoka 25 € iki gruodžio 21 d.

SVARBU! Harceriai (skautai) turi būti sumokėję organizacijos dalyvio mokestį kurio dydis 2 €/mėn.

LIETUVOS LENKŲ HARCERIŲ(SKAUTŲ) SAJUNGA STOVYKLOS DALYVIO ANKETA

1. **DĖMESIO!** Pasirašant stovyklos dalyvio anketą įsipareigojate tinkamai aprūpinti savo vaiką visais būtiniaisiais daiktais, sumokėti dalyvio įmoką ir suteikti vadovui visą reikalingą informaciją apie vaiką tam, kad kuo geriau būtų pasirūpinta vaiko saugumu.
2. Pasirašant stovyklos dalyvio anketą, neturite ir ateityje nereikšite jokių pretenzijų, tame tarpe ir materialių, Organizatoriui, įrangos ir Renginio teritorijos savininkams;

Stovyklos organizatoriai įsipareigoja parinkti tinkamus vadovus auklėjamajam darbui su vaikais, tinkamai realizuoti stovyklos veiklos planą ir taisyklingai suorganizuoti visą veiklą stovykloje.

PRISIIMAME ATSAKOMYBĘ UŽ VISŲ MUMS ŽINOMŲ TAČIAU ČIA NENURODYTŲ LIGŲ PASĖKMES.

PAVOJAUS VAIKO SVEIKATAI ARBA GYVYBEI ATVEJU SUTINKAME, KAD JIS BŪTŲ GYDYTAS STACIONARIAI, KAD JAM BŪTŲ ATLIEKAMOS DIAGNOSTIKOS PROCEDŪROS, CHIRURGINĖS PROCEDŪROS IR OPERACIJOS.

(vieta ir data)

(tėvų (globėjų) įskaitomi parašai)

(vieta ir data)

(tėvų (globėjų) įskaitomi parašai)