

Konspekt zwrócono dnia zdał:, przyjął.....

Cechy szczególne, zaangażowanie w pracę z małą grupą, sposób prowadzenia, przebywanie z grupą poza spotkaniami, otwartość na innych uczestników oazy rekolekcyjnej, modlitwa osobista, zaangażowanie w modlitwę wspólnotową, współpraca z Moderatorem i resztą diakonii, stosunek do kierownictwa ośrodka, zdolność do własnej inicjatywy oraz korekty swoich planów i działań, stosunek do KWC, świadomość swojego miejsca w Ruchu Światło-Życie i jego założeń. Inne uwagi:

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

.....

.....

.....

.....

imię i nazwisko

Adres (ulica, kod pocztowy, miasto)

telefon e-mail

data urodzenia data imienin

[illegible]

po klasie / roku szkoły / uczelni

parafia p.w. diecezja

oaza w parafii p.w.

ODB / OND / ONŽ Stopnia, turnus

ODB / OND / ONŻ Stopnia, turnus

☐ ANIMATOR **GRUPY** ☐ ANIMATOR **MUZYCZNY**
☐ ANIMATOR **LITURGICZNY** ☐ ANIMATOR **GOSPODARCZY**

Typ i stopień OAZY Turnus

Terminmiejsce

Rodzaj usługi: **ANIMATOR**

DOTYCHCZASOWA FORMACJA

- ☐ ONŻ I rok miejsce
- ☐ ONŻ II rok miejsce
- ☐ Triduum Paschalne w formie rekolekcji rok miejsce
- ☐ ONŻ III rok miejsce

Przygotowanie do posługi animatora

- ☐ KODA rok miejsce
- ☐ KODA... rok miejsce
- ☐ KAMUZO rok miejsce
- ☐ Szkoła Animatora rok miejsce
- ☐ ORD rok miejsce
- ☐ ORAE rok miejsce
- ☐ Błogosławieństwo Animatora rok miejsce
- ☐ Błogosławieństwo do Diakoni rok miejsce
- ☐ Inne (np. Oazy Jedności)

☐ Kurs opiekuna kolonijnego nr wydany przez

☐ Kurs kierownika placówek wypoczynku nr wydany przez

Formacja w minionym roku

- ☐ Uczestnictwo w Dniach Wspólnoty (ile razy)
- ☐ Grupa formacyjna – osobista (jaka)
- ☐ Grupa formacyjna – posługa (jaka)
- ☐ Formacja w diakonii (jakiej)

Krucjata Wyzwolenia Człowieka ☐ członek (od) ☐ kandydat ☐ nie należę

....., dnia

ZGODA RODZICÓW (wypełniają rodzice animatorów poniżej 18 roku życia)

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko pełniło posługę animatora w Oazie Rekolekcyjnej Ruchu Światło-Życie.

....., dnia

tel. kontaktowy:

.....
czytelny podpis ANIMATORA

.....
czytelny podpis RODZICA

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

(wypełnia animator; w przypadku animatorów poniżej 18 roku życia wypełniają rodzice)

Przebyte choroby: (właściwe podkreślić i podać rok życia)

odra ospa świnka różyczka astma żółtaczką zakaźną
epilepsja szkarlatyna choroby nerek choroby reumatyczne
Alergia (na co?)
Inne:

Aktualnie przyjmowane leki:

(nazwy preparatów, dawka oraz sposób ich przyjmowania np. Enarenal 5 mg, 2x1 tabl.):

OPINIA MODERATORA LUB ODPOWIEDZIALNEGO Z PARAFII POSŁUGIWANIA WE WSPÓLNOCIE

PIECZĘĆ PARAFII

.....
czytelny podpis

INFORMACJE DODATKOWE

- 1) W przypadku gdy animator przyjeżdża z uczestnikami jako opiekun informuje o tym wcześniej DDOR.
- 2) Należy zabrać ze sobą potrzebne materiały (w zależności od podjętej posługi): do spotkań w grupach: świecę, zapalki, figurkę Matki Bożej, materiały dodatkowe; animator muzyczny: śpiewnik, instrument; animator liturgiczny: alba lub komża. Oprócz tego należy zabrać ze sobą dowód tożsamości, kopie zaświadczeń o ukończonych kursach specjalistycznych.
- 3) Animator wnosi opłatę w wysokości 20 zł na poczet ubezpieczenia od OC oraz NNW.
- 4) W sprawach nieuregulowanych w tej karcie zastosowanie ma Zarządzenie Diecezjalnego Moderatora z dnia 30 listopada 2013 r. w sprawie określenia zasad korzystania z ośrodków, opieki nad uczestnikami w czasie trwania oaz rekolekcyjnych oraz warunków i wysokości refundowania kosztów kursów przygotowawczych dla kandydatów na wychowawców wypoczynku letniego dzieci i młodzieży.