

# REKOLEKCJE EWANGELIZACYJNE SARUEL

Różanystok 6-18.07.2017

<b>Szkoła Przyjaźni</b> (po 1 roku szkoły średniej; ukończone 16 lat)	
<b>Szkoła Nowego Życia</b> (wymagane ukończone 17 lat i uczestnictwo w Szkole Przyjaźni lub inna formacja duchowa – Odnowa, Oaza, itp)	
<b>Szkoła Nowego Życia dla studentów i starszych</b> (po 1 roku studiów i młodzieży starszej, którzy jeszcze nie uczestniczyli w rekolekcjach SARUEL)	
<b>Szkoła Wzrastania</b> (wymagane wcześniejsze uczestnictwo w Szkole Nowego Życia)	
<b>Szkoła Żywej Wiary</b> (wymagane wcześniejsze uczestnictwo w Szkole Wzrastania)	
<b>Szkoła Biblijna</b> (wymagane wcześniejsze uczestnictwo w Szkole Wzrastania)	
<b>Szkoła Uczniów</b> (wymagane wcześniejsze uczestnictwo w Szkole Nowego Życia i Szkole Wzrastania)	

**powyżej zaznacz  
wybraną szkołę**

## DANE ZGŁOSZENIOWE \* dane, które muszą być wypełnione

Imię i nazwisko * .....
Data urodzenia * .....
Szkoła / uczelnia / miejsce pracy * .....
Dokładny adres * .....
Telefon domowy: * ..... telefon osobisty: * .....
e-mail: * .....
Dotychczasowe przeżyte rekolekcje, udział w życiu wspólnot formacyjnych (Saruel, Oaza, Odnowa, itp.) ..... .....
Dlaczego chcesz wziąć udział w tych rekolekcjach? ..... ..... .....

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

**(obowiązkowe dla osób niepełnoletnich)**

Ja .....

*(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna)*

wyrażam zgodę na udział .....

*(imię i nazwisko uczestnika rekolekcji)*

w rekolekcjach SARUEL w Różanymstoku w dniach 06-18.07.2017 r. W przypadku nagłej konieczności szybkiego reagowania (np. w sprawach zdrowotnych) wyrażam zgodę na podjęcie odpowiednich decyzji przez odpowiedzialnych za rekolekcje.

Niniejszym oświadczam również, że stan zdrowia fizycznego i psychicznego mojego dziecka (nie potrzebuje leczenia specjalistycznego, nie choruje na choroby przewlekłe wymagające stałej opieki lekarskiej lub innych osób) pozwala mu w pełni uczestniczyć w rekolekcjach w Różanymstoku w dniach 06-18.07.2017 r.

.....

*(data, czytelny podpis)*

*(telefon kontaktowy)*

*Czy jest coś, co powinniśmy wiedzieć o Twoim dziecku?*

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

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

**(obowiązkowe dla wszystkich)**

**[osoba pełnoletnia podpisuje następujące oświadczenie]**

Niniejszym oświadczam, że mój stan zdrowia fizycznego i psychicznego (nie potrzebuję leczenia specjalistycznego, nie choruję na choroby przewlekłe wymagające stałej opieki lekarskiej lub innych osób) pozwala mi w pełni uczestniczyć w rekolekcjach w Różanymstoku w dniach 06-18.07.2017 r.

.....

*(data i czytelny podpis)*

*Czy jest coś, co powinniśmy wiedzieć o Tobie i Twoim zdrowiu?*

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

## INFORMACJE DLA CIEBIE

1. Organizatorzy podejmują odpowiedzialność za bezpieczeństwo i zdrowie uczestników szkół rekolekcyjnych Saruel w Różanymstoku w czasie trwania rekolekcji, dlatego **niezbędne są: zgoda rodziców, bądź opiekunów** (dla osób niepełnoletnich), oraz **oświadczenie o stanie zdrowia** (dla wszystkich). Organizatorzy nie biorą odpowiedzialności za czas podróży (przyjazd i wyjazd) uczestników.

2. **Koszt rekolekcji wynosi 400 zł.** Wpłaty zaliczki (*zaliczka nie podlega zwrotowi w wypadku rezygnacji ze zgłoszenia po upływie terminu zgłoszeń, lub nie przyjazdu na rekolekcje*) w wysokości **100 zł**, należy dokonać na konto:

Towarzystwo Salezjańskie

BNP Paribas Bank Polska S.A. **33 1600 1143 1846 7692 4000 0002**

(tytuł wpłaty: **SARUEL**)

3. **Pełne zgłoszenia przyjmowane będą do 27.06.2017** Ze względu na **ograniczoną ilość miejsc** o przyjęciu na rekolekcje decydować będzie kolejność zgłoszeń.

4. Przyjęcie na rekolekcje **nie jest potwierdzane** przez organizatorów. Organizatorzy skontaktują się jedynie w wypadku odmowy przyjęcia zgłoszenia, wątpliwości, niepełnego zgłoszenia lub zgłoszenia nieprawidłowego.

5. Na rekolekcje należy zabrać ze sobą: dowód tożsamości, legitymację, książeczkę zdrowia, numer Pesel, śpiwór, notatnik, Pismo Św., instrument muzyczny, (*jeśli grasz*), obuwie na zmianę, strój kąpielowy (*może się przyda*), jakiś kubek do osobistego korzystania, rzeczy osobiste i koniecznie Twoje leki osobiste (*jeśli takich potrzebujesz*).

6. Adres nadsyłania zgłoszeń i kontakt:

**ks. Sławomir Piotrowski**

**SARUEL**

**ul. Kopcińskiego 1/3, 90-242 Łódź**

tel. kom. 692010859

e-mail: [saruel@saruel.pl](mailto:saruel@saruel.pl) [www.saruel.pl](http://www.saruel.pl)

7. Przyjazd 06.07.2017; (**rozpoczęcie w godzinach wieczornych**, uzależniamy je od wakacyjnego rozkładu PKP; szczegóły będą podane na [www.saruel.pl](http://www.saruel.pl)). Wyjazd 18.07.2017. O szczegółach dotyczących przyjazdu i wyjazdu poinformujemy drogą e-mailową.

8. Ze względu na spójny program rekolekcji nie bierzemy pod uwagę późniejszego przyjazdu, lub wyjazdu przed zakończeniem rekolekcji. Prosimy o dobre zaplanowanie swojego czasu.