**ŽEMAITIJOS SKAUTŲ ORGANIZACIJA**

**2021 m. liepos 17-24 d.**

**Vasaros stovykla**

**STOVYKLAUTOJO ANKETA**

Stovyklautojo Vardas Pavardė

(didžiosiomis raidėmis)

Gimimo data -\_ \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

Gyv. vietos adresas

Stovyklautojo tel. nr.

El. pašto adresas

\* Draugovė

\* Skiltis

Tavo talentas

Kelintą kartą dalyvausi Žemaitijos skautų organizacijos stovykloje

Anketos užpildymo data: 2 0 2 1 - \_ \_ - \_ \_

*Susipažinau su bendra stovyklos informacija bei stovyklautojo atsakomybe* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Stovyklautojo parašas)

**ŽEMAITIJOS SKAUTŲ ORGANIZACIJA**

**2021 m. liepos 17-24 d.**

**Vasaros stovykla „Ėjau, einu ir eisiu“**

**RAŠYTINIS TĖVŲ / GLOBĖJŲ LEIDIMAS VYKTI Į STOVYKLĄ**

Pildo stovyklautojo vienas iš tėvų arba globėjų, jei stovyklautojo amžius yra mažesnis nei 18 m. iki 2021 m. liepos 17 d.

Aš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , išleidžiu savo sūnų/dukrą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Vardas Pavardė, SPAUSDINTOMIS RAIDĖMIS) (Vardas Pavardė, SPAUSDINTOMIS RAIDĖMIS)

į Žemaitijos skautų organizacijos organizuojamą stovyklą „Ėjau, einu ir eisiu“, kuri vyks 2021 m. liepos mėn. 17-24 d. Dingailių k., Sedos sen., Mažeikių r. sav. Susipažinau su bendra stovyklos informacija, joje pateikta vadovų atsakomybe, teisėmis ir pareigomis, stovyklautojo, tėvų/ globėjų atsakomybe ir sutinku, kad stovyklos metu (2021 m. liepos 17-24 d.):

• esant būtinybei, mano vaikui būtų suteikta pirmoji medicininė pagalba;

• mano vaikas būtų fotografuojamas, filmuojamas, o medžiaga būtų naudojama skautiškos veiklos pristatymui;

• esant reikalui, būtų patikrinti mano vaiko daiktai;

• dėl neatsakingo vaiko elgesio ir galimų traumų ir susirgimų stovyklos, ekskursijų ir žygių metu stovyklos vadovams priekaištų neturėsiu. Įsipareigoju atlyginti tyčiniais ir aplaidžiais veiksmais padarytus nuostolius.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Vieno iš tėvų/ globėjų Vardas Pavardė, parašas)

*Prašome atsakyti į žemiau pateiktus klausimus apie Jūsų vaiką:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Taip** | **Ne** | **Pastabos** |
| Mano vaikas alergiškas |  |  |  |
| Mano vaikui leidžiama maudytis vandens telkinyje |  |  |  |
| Mano vaikas gali dalyvauti visuose užsiėmimuose |  |  |  |
| Mano vaikas skiepytas nuo erkių sukeliamų ligų |  |  |  |
| Mano vaikas yra apdraustas nuo nelaimingų atsitikimų |  |  |  |
| Ar Jūsų vaikas buvo išvykęs iš Lietuvos per paskutines 14 dienų? |  |  | Kur? |
| Ar Jūsų vaikas, jūsų žiniomis, turėjo kontaktą su Covid-19 sergančiu žmogumi? |  |  |  |
| Pabraukite, jei Jūsų vaikas serga viena iš šių ligų: epilepsija / bronchinė astma / cukrinis diabetasKitos ligos, kurios reikalauja atidesnės vadovų priežiūros: |
| Mano vaikas vartoja vaistus, todėl šiai stovyklai įdedu jam reikalingų vaistų (nurodykite, kaip juos vartoti): |

*Susipažinau ir sutinku* s*u prieš tai išvardintomis sąlygomis* bei *patvirtinu, jog mano pateikti duomenys yra teisingi*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Vardas Pavardė, Parašas)