

# WAKACJE Z BOGIEM NA TRÓJCOWIE

dla dzieci w wieku szkolnym od 6 do 14 lat

12 CZERWCA 2021

“Wiara”

19 CZERWCA 2021

“Nadzieja”

26 CZERWCA 2021

“Miłość”



## W programie:

- modlitwa, katecheza,  
Słowo Boże
- śpiew, zabawy
- lunch, deser
- zawody sportowe
- zajęcia artystyczne

Przyjazd:

od 9:45 - 10:00AM

Zakończenie: Koronka do Bożego  
Miłosierdzia o godz. 3:00PM

**Zapisy do 6 czerwca 2021 roku!!!**

Prosimy dostarczyć wypełniony formularz  
i kartę zdrowotną wraz z opłatą

Opłata - jeden dzień uczestnictwa \$25, trzy dni \$60 od osoby,  
drugie i następne rodzeństwo za dzień po \$20, trzy dni \$50

Na rozpoczęcie każdego dnia wybierzemy zwycięzcę  
- osobę, która przyjdzie ubrana w kolorze danego dnia  
mając na sobie największą ilość rzeczy tego koloru

12 czerwca - niebieski, 19 czerwca - zielony, 26 czerwca - czerwony



# Formularz zapisu dziecka

**Wakacje z Bogiem na Trójcowie (dla dzieci od 6 do 14 lat)**

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Choroby, uczulenia \_\_\_\_\_

## **W programie:**

modlitwa, katecheza i Słowo Boże, śpiew, zabawy, zawody sportowe, zajęcia artystyczne, lunch, deser

## **Każdego dnia przyjeżdżamy od 9:45-10:00AM**

Rozpoczynając nasze spotkanie wybierzemy zwycięzcę - osobę, która będzie ubrana w największą ilość ubrań/rzeczy w kolorze danego dnia. Na zakończenie naszych spotkań odmówimy Koronkę do Bożego Miłosierdzia o godz. 15:00PM, na którą zapraszamy także rodziców.

## **Zakończenie o godz. 15:15PM**

### Pierwsze dziecko:

Zapis na:  trzy dni - \$60

12 czerwca - \$25

19 czerwca - \$25

26 czerwca - \$25

### Druga osoba z rodzeństwa:

trzy dni - \$50

12 czerwca - \$20

19 czerwca - \$20

26 czerwca - \$20

**Suma do zapłaty:** \_\_\_\_\_

gotówką lub czekiem wystawionym na „Holy Trinity Mission”

Podpisany formularz wraz z kartą zdrowotną i opłatą prosimy dostarczyć do biura parafialnego lub zakrystii w kopercie podpisanej „**Wakacje z Bogiem**”

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica/opiekuna

\_\_\_\_\_  
Data



# KARTA ZDROWOTNA

## Wakacje z Bogiem na Trójcowie

### Dla dzieci w wieku od 6 do 14 lat

Podpisując, tę formę oświadczam, że wszystkie odpowiedzi na poniższe pytania są negatywne.

1. Czy Twoje dziecko ma temperaturę powyżej 100.4 F, albo wyższą?
2. Czy Twoje dziecko ma jakikolwiek z poniższych symptomów?
  - gorączkę albo dreszcze
  - utratę smaku lub powonienia
  - płytki oddech
  - ból mięśni
  - ból głowy
  - ból gardła
  - katar lub zatknięty nos
  - biegunkę
  - kaszel
  - utrudnione oddychanie
  - nudności lub wymioty
  - odczuwa zmęczenie
3. Czy Twoje dziecko było w bliskim kontakcie z osobą rozpoznaną pozytywnie na COVID-19 przez ostatnie 14 dni?

\*\*\*\*\*

By signing this card, I certify that I've answered "NO" to all questions below:

1. Does your child have a fever of 100.4°F or higher?
2. Does your child have any of the following symptoms (beyond what is normal for him or her)?

- Fever or Chills
- New loss of taste or smell
- Shortness of breath
- Muscle or body aches
- Headache
- Sore throat
- Congestion or runny nose
- Diarrhea
- Cough
- difficulty breathing
- Nausea or vomiting
- Fatigue

3. Have you been told by a contact tracer that your child has been in close contact with a COVID-19 positive person in the last 14 days?

## PERMISSION SLIP AND RELEASE OF LIABILITY

We, the parents or guardians of \_\_\_\_\_,  
do hereby understand the provisions, listed below, under which our child is a member of the Holy Trinity Polish Mission in Chicago.

It is our full understanding that this form releases the Holy Trinity Polish Mission in Chicago, and group guardians from any liability for any injury or property damage that may arise from our child's participation in activities, performances, or any functions while in the "Wakacje z Bogiem".

I am giving permission for emergency medical treatment if needed.

\_\_\_\_\_  
Signature of Father, Mother, or Guardian

\_\_\_\_\_  
Date