

Formular de înscriere pentru copii

Solicit ca, copilul al cărui nume este menționat mai jos, să participe la excursia pelerinaj care va avea loc anul acesta la Lourdes în Franța.

Consimt să fac cunoscute Asociației pentru sprijinirea tinerilor defavorizați - MARIA informații referitoare la diagnosticul, tratamentul curent sau de urgență sau de orice altă natură care vor fi utile pentru îngrijirea copilului pe perioada excursiei pelerinaj.

Completarea lui nu implica, în mod obligatoriu, selectarea copilului în grupul ce va pleca anul acesta la Lourdes.

Datorită modului de desfășurare a excursiei-pelerinaj există unele limite în ceea ce privește gradul de invaliditate al copilului care va participa la acest gen de acțiune :

- nu pot fi oferite facilități copiilor ce necesită transport pe targă sau spitalizare
- copiii cu handicap mental sunt acceptați dacă sunt obișnuiți să stea alături de alți copii și dacă sunt capabili să participe la pelerinaj în așa fel încât acest lucru să fie în beneficiul lor;
- există facilități limitate pentru copiii care necesită supraveghere constantă sau pentru aceia care sunt obișnuiți cu un program lent și de rutină și care pot fi disturbați de programul dens și variat al pelerinajului.

Limitele de vârstă pentru participare la pelerinaj se încadrează între 7 și 18 ani, dar totuși, copiii sub 10 ani cu handicap mental major nu sunt acceptați.

Părinții sau rudele apropiate ale copilului nu-l pot însoți pe acesta în excursia-pelerinaj.

Numărul copiilor care participă la pelerinaj este în funcție de numărul de locuri sponsorizate de organizația HCPT(Trustul de pelerinaj pentru copii cu handicap)dinMarea Britanie și de asociația MARIA, de aceea orice contribuție a dumneavoastră este binevenită.

ATENȚIE! HCPT (Trustul de pelerinaj pentru copii cu handicap) insistă ca telefoanele mobile să nu fie încredințate copiilor în pelerinaj la Lourdes.

Telefonul meu mobil, al celorlalți asistenți precum și cel de la Hotel St. George, unde suntem cazați, sunt menționate în formular. Telefoanele mobile ale asistenților, șefului de grup și medicului rămân deschise pe toată durata pelerinajului vor fi închise doar în timpul zborului. Puteți să sunați oricând pe telefoanele noastre sau la hotel și să vorbiți cu fiul/fiica dumneavoastră.

În cazul în care fiul/fiica dumneavoastră va avea asupra sa un telefon mobil pe durata pelerinajului, vă rugăm să luați în considerare următoarele:

1. Costul mesajelor sau al convorbirilor telefonice poate fi destul de ridicat.
2. Telefoanele se pot strica, pierde sau pot fi chiar furate. Acest lucru poate crea neplăceri nu numai posesorului dar și celor care vor încerca să-l contacteze pe acel telefon.
3. Marea majoritate a telefoanelor mobile au incorporată o cameră foto/video **pe care fiul/fiica dumneavoastră va fi tentat s-o folosească.** De aceea vă rugăm să luați în considerare că folosirea opțiunii foto/video implică pericolul de a face fotografii/filme neadecvate care pot fi postate de către copilul dumneavoastră pe Internet. **Utilizarea opțiunii foto/video sau a unui aparat foto independent trebuie să respecte demnitatea persoanelor fotografiate/filmate.**

Cerințele de mai sus au fost menționate aici din dorința de a face acest pelerinaj cât mai plăcut și sigur atât pentru copilul dumneavoastră cât și pentru personalul adult din grup.

Popa Adriana, șef de grup și medic: **0723 513 564**

Ioniță Elena, președinte Asociație Maria, șef adj. de grup: **0724 319 199**

Ștefănescu Dan Mihai, asistent: **0762 299 933**

Ștefănescu Eugen Ștefan, asistent: **0724 262 082**

Sescu Gabriel, asistent: **0723 246 868**

Hotel St. George, bvd. Peyramale nr. 34, Lourdes, cod. 65100, Franța

Tel: 05 62 94 78 32

Fax: 05 62 94 81 62

e-mail: ST-GEORGES-HOTEL@wanadoo.fr

Numele și prenumele persoanei care completează acest formular.....
În calitate de **părinte / tutore/ asistent maternal/ altă calitate** (vă rugăm oferiți
detalii).....
.....

1. DATE PERSONALE

- a) Numele și prenumele copilului înscris la pelerinaj.....
- b) Data și locul nașterii.....
- c) Sexul.....
- d) Bi/ CI SeriaNr.....Eliberat de.....
la.....CNP.....
- e) Adresa.....
- f) Cod poștal.....
- gf) Numărul de telefon.....
- h) Adresa de e-mail.....
- i) Copilul merge la școală? **Da / Nu**
- j) Ce școală urmează? **Generală / Liceu / Specială**
- k) În ce clasă este.....

2. ALTE CĂLĂTORII

- a) A mai fost în pelerinaj la Lourdes? **Da / Nu**
- b) Dacă da oferiți detalii
- c) Copilul a mai fost plecat neînsoțit de părint / tutore pe o perioadă mai mare de 3 zile? **Adesea / Uneori / Niciodată**
- d) Copilul călătorește cu scaun cu roțile personal? **Da / Nu**

3. DETALII REFERITORE LA PȘAPORT

- a) Are pașaport propriu? **Da / Nu**
- b) Dacă da menționați umărul pașaportului.....
- c) Da și locul emiterii pașaportului.....
- d) Pașaport valabil până în data de

4. DATE PERSONALE ALE PĂRINȚILOR / TUTORELUI

- a) Numele și prenumele tatălui.....
- b) Ocupația.....
- c) Numele și prenumele mamei.....

- d) Ocupația.....
 e) Numele și prenumele tutorelui.....
 f) Situația materială a familiei: **foarte bună / bună / medie /modestă / foarte modestă**

5. PROBLEME MEDICALE

- a) Ce probleme de sănătate are copilul? (menționați diagnosticul / diagnosticile medicale).....

 b) Dacă copilul a fost internat în spital în ultimul an oferiți detalii

 c) Copilul urmează un tratament cu: **pastile / alt tip de medicament / injecții / tratament special**.....
 d) Specificați medicația și doza administrată.....

 e) Are alergii la vreun medicament? **Da / Nu**
 f) Dacă da oferiți detalii.....
 g) Copilul are rău de **mașină / avion**
 h) Are nevoie de scaun cu rotile? **Întotdeauna / Uneori / Niciodată**
 i) Poate să meargă? **Ușor / Cu dificultate / Deloc**
 j) Poate merge: **pe distanță scurtă / pe distanță lung**
 k) Obosește repede? **Da / Nu**
 l) Ce greutate are copilul?.....
 m) Are ciclul menstrual? **Da / Nu**
 n) Este pregătită / Are cunoștințe despre acest lucru? **Da / Nu**

6. IGIENĂ PERSONALĂ

- a) Copilul folosește **cada / dușul**
 b) Are nevoie de ajutor pentru a se spăla? **Da / Nu**
 c) Are nevoie de ajutor atunci când folosește toaleta? **Da / Nu**
 d) Are nevoie de ajutor pentru a se îmbrăca? **Da / Nu**
 e) Are nevoie de ajutor în timpul nopții? **Da / Nu**
 f) Urinează noaptea în pat? **Adesea / Uneori / Niciodată**

7. ALIMENTAȚIA

- a) Copilul necesită ajutor pentru a fi hrănit? **Da / Nu**
 b) Îi displace anumite feluri de mâncare sau alimente? **Da / Nu**
 c) Dacă da menționați care sunt acelea.....
 d) Are alergii la alimente? **Da / Nu**
 e) Dacă da, menționați alimentele în cauză.....

8. SITUAȚIA SOCIALĂ A COPILULUI

- a) Cum comunică copilul? *Vorbire / Limbajul semnelor / Alte modalități*
- b) Ce religie are copilul?.....
- c) Dacă copilul mai are frați sau surori vă rugăm menționați numele și vârsta.....
.....
.....
- d) Copilul este **timid / nervos / prietenos / vesel / ușor melancolic / iritabil / curios**
- e) Copilul este obișnuit să **călătorească cu autocarul / întâlnească persoane noi /se joace cu alți copii**
- f) Copilul necesită are nevoie de supraveghere? **Întotdeauna / În cea mai mare parte a timpului / pe stradă / În aglomerație**
- g) Ce jocuri preferă copilul, ce îl interesează și ce preocupări predilecte are ?.....
.....
- h) Copilul este obișnuit să stea cu cineva în cameră? *Da / Nu*
- i) Copilul poate să citească? *Da / Nu / Cu ajutor*
- j) Copilul Poate scrie? *Da / Nu / Cu ajutor*
- k) Copilul este familiarizat cu biserica? *Da / Nu*
- l) Copilul are probleme emoționale sau de temperament? *Da / Nu*
Dacă DA oferiți detalii.....
.....
.....
- m) Copilul poate deveni agresiv sau are perioade de comportament necontrolat? *Da / Nu*
Dacă DA oferiți detalii.....
.....
.....
- Vă rugăm să ne oferiți orice altă informație despre copilul dumneavoastră (personalitate, probleme, ore de odihnă, preferințe) care credeți că ne-ar putea fi de folos.
.....
.....

9. CONTRIBUȚIA DUMNEAVOSTRĂ

Cod IBAN: **RO62BRDE410SV01240174100**

Nr. Cont: **1240174100** deschis la BRD Groupe Societé Générale.

NOTĂ: Neachitarea unei contribuții nu constituie criteriu de selectare a copilului dumneavoastră.

Semnătura persoanei care a completat acest formular

Data