

VECĀKU ATĻAUJA

Es,

.....
(likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

.....
(deklarētā dzīvesvietas adrese)

piekrītu, ka mans nepilngadīgais bērns piedalās Biedrība „Kompetences māksla” Reģ.Nr. 40008260673 Jūrmalas iela 2 k-1, Piņķi, Babītes nov., Babītes pag., LV-2107 rīkotajā radošās nodarbības dienas nometnē “Ziemas sapnis” un nometnes ietvaros ņem dalību izglītojošās, radošās, sportiskās aktivitātēs laika posmā no 02.01.2018. līdz 05.01.2018.

DALĪBNIEKA ANKETA

Lasīt un aizpildīt kopā ar bērnu

(visas ailes aizpildīt **OBLIGĀTI**)

1. Nometnes dalībnieka vārds, uzvārds:

2. Dalībnieka dzimšanas dati:

DD. MM. GGGG.

3. Dalībnieka deklarētā dzīvesvietas adrese:

Faktiskā (ja atšķiras no deklarētās):

4. Dalībnieka likumisko pārstāvju kontakti:

4.1. **Māte:**

vārds, uzvārds

tālr.

4.2. **Tēvs:**

vārds, uzvārds

tālr.

** gadījumā, ja vecāki nav sasniedzami, norādīt citu personu ar ko sazināties*

4.3. **Cita persona**

vārds, uzvārds

tālr.

Laikā, kad bērns atrodas nometnē telefonus neizslēgt, lai nepieciešamības gadījumā nometnes darbinieki varētu ar Jums sazināties!

Apvelciet izvēlēto atbildi!

5. Vai Jūsu bērns ir iepriekš piedalījies nometnēs?

Jā

Nē

6. Bērns pēc launaga (~ plkst. 17:00) patstāvīgi drīkst doties mājās (ja dzīvo Spuņciemā)?

Jā

Nē

7. Vai piekrītat, ka Jūsu bērns nometnes laikā tiek fotografēts?

Jā

Nē

8. Cita būtiska informācija par dalībnieku:

8.1. Vai Jūsu bērnam ir kādas īpašas rakstura iezīmes un psiholoģiskas īpatnības (histērija, lēkmes, bailes, liela emocionalitāte, nervozitāte), par kurām vajadzētu zināt nometnes pedagogiem?

.....

.....

8.2. Bērnam ir šādas alergijas (ārsta noteiktas):

pārtikas:

medikamentu:

citas:

9. Dienas radošo nodarbību nometnes rīkotāji ir atbildīgi par pirmās palīdzības sniegšanu bērnam, savlaicīgu nogādāšanu ārstniecības iestādē un ziņošanu par notikušo vecākiem.

PIEKRĪTU / NEPIEKRĪTU, ka manam bērnam vajadzības gadījumā tiek sniegta medicīniskā palīdzība un visas nepieciešamās manipulācijas.

10. MEDICĪNISKAJĀ IZZIŅĀ, kuru pirms nometnes izsniedz ģimenes ārsts (ne ātrāk kā 10 darba dienas pirms nometnes pirmās dienas), jābūt norādītam:

- veiktās vakcinācijas (ja ir pote pret ērcu encefalītu, tad **jānorāda datums, kad veikta potēšana**);
- pedikulozes pārbaude;
- alergijas;
- hroniskas saslimšanas;
- speciālo medikamentu lietošana;
- **DRĪKST apmeklēt fiziskas aktivitātes.**

11. Ja nometnes dalībnieks neievēro radošo nodarbību dienas nometnes “Ziemas sapnis” noteikumus, nometnes vadītāja izsauc uz nometni vecākus un kopīgi risina radušos problēmu. Ja atkārtoti tiek pārkāpti “Iekšējās kārtības un drošības noteikumi” (**skat. www.babite.lv**) - bērns tiek izslēgts no nometnes. Nometnes maksa atpakaļ netiek atmaksāta.

Iepazīnos un apņemos ievērot:

.....
(dalībnieka paraksts)

.....
(vārds, uzvārds)

Dalībnieka likumiskais pārstāvis:

.....
(dalībnieka paraksts)

.....
(vārds, uzvārds)

Datums:

(nogriezt un informācija "Vēlams ņemt līdzi" paliek vecākiem!)

Uz nometni VĒLAMŠ ŅEMT LĪDZI:

| | | |
|--|-------------------------------|---|
| 1. Apģērbs: | Nometnes laikā ziemas periodā | OBLIGĀTI - cepure, cimdi, šalle, silti ziemas apavi, virsjaka un siltas bikses iešanai laukā. Ērtas garās sporta bikses, T-krekls un virsjaka (uz sporta nodarbībām nav vēlams ierasties džinsa biksēs, tās fiziskajām aktivitātēm nav ērtas), (sporta zālē ienākt drīkst tikai ar maiņas apaviem); Ērti apavi iekštelpas nodarbībām un ērts apģērbs radošām aktivitātēm, kuru nav žēl nosmērēt ar līmi, cementu vai krāsām. |
| | Ļoti aukstā laikā iekštelpām | Silta jaka vai džemperis, ērtas, siltas bikses, siltas zeķes. |
| | Maiņas drēbes | gadījumā, ja mūs pārsteidz lietus vai slapšs sniegs. |
| 2. Penālis ar krāsainajiem zīmuļiem, flomāsteriem, pildspalvu, parasto zīmuli, dzēšgumiju. | | |
| 3. Medikamenti, ja tādus lieto. | | |

Nometnes vadītājas **Signe Legzdiņa-Koreņuka** tālr. 26392344

Nometnes audzinātāju tālruņa numuri vecākiem būs pieejami nometnes pirmajā dienā.