**PRIJAVNICA NA POLETNI ORATORIJ 2021 -ORIGINALEN.SEM**



Oratorij bo potekal od **ponedeljka** **26. do petka 30. julija 2021** in se bo zaključil s festivalno mašo **1. avgusta.**

Kot vsako leto se bo oratorijski dan začel ob **9.00** in se zaključil okrog **16.30.** Poskrbljeno bo za kosilo in malico. **Otrok naj ima s seboj svojo flaško s pijačo in masko.**

Prijavnina za otroka znaša 30€, za vsakega naslednjega otroka iz družine pa 5€ manj. Prijavnina se poravna prvi dan oratorija.

Za več informacij obiščite našo facebook stran: ANIMATORJI DORNBERK.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Odreži tukaj)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek otroka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Starost otroka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morebitne alergije ali druge zdravstvene težave vašega otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*V primeru, da bo to potrebno, želim, da me animatorji v času oratorija kontaktirajo prek naslednjih podatkov in se obvezujem, da bom, če bo to potrebno, predhodno prišel po svojega otroka. S podpisom dovoljujem objavo fotografij otroka v medijih in z uporabo osebnih podatkov za potrebe oratorija:*

Ime in priimek starša ali skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek drugega starša ali skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka drugega starša ali skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka majice (obkroži): XS S M L XL

*Prijavnico je potrebno oddati do* ***19. 7. 2021*** *v* ***škatlo za prijavnice****. Za vse* ***pozneje prijavljene se prijavnina dvigne za 5€,*** *od prvega dne oratorija naprej pa* ***NE SPREJEMAMO VEČ PRIJAV****.*

**Izjava staršev**

**ob sproščanju ukrepov za zajezitev širjenja COVID-19**

Moj otrok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek otroka)

1. v zadnjih 14 dneh ni imel kateregakoli od naslednjih simptomov/znakov: povišana telesna temperatura, kašelj, glavobol, slabo počutje, boleče žrelo, nahod, težko dihanje (občutek pomanjkanja zraka), driska oz. je bil v tem obdobju zdrav;
2. v zadnjih 14 dneh ni bil v stiku z osebo, pri kateri je bila potrjena okužba s SARS-CoV-2;
3. če se bodo pri mojem otroku pojavili zgoraj navedeni znaki/simptomi ali bo potrjena okužba s SARS-CoV-2 pri osebi, ki z otrokom biva v istem gospodinjstvu (najpogosteje družinski član), bo otrok ostal doma.
4. V zadnjih 14 dneh moj otrok ni bil v državah in ni bil v stiku z ljudmi, ki so bili v državah, ki so na dan odhoda na aktivnost, na rdečem seznamu držav s COVID-19 (seznam je objavljen na <https://www.policija.si/medijsko-sredisce/sporocila-za-javnost/sporocila-za-javnost-gpue> )

**Zavedam se**, da je ob udeležbi na oratoriju tveganje za prenos morebitne okužbe z virusom SARS-CoV-2 večje. Z dovoljenjem za udeležbo mojega otroka oratoriju **sem pripravljen to tveganje sprejeti**.

**Razumem priporočilo**, naj otrok stike s starejšimi (npr. s starimi starši) in osebami v rizičnih skupinah za hujši potek okužbe **v času oratorija in v tednu po njem omeji** oz. je z njimi v stiku le na fizični distanci 1,5 m. Druženje namreč poveča tveganje za okužbo.

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_