



КАРТА ЗГОЛОШЕННЯ НА ПЛАСТОВИЙ ТАБІР 2017

на ПЛ. ОСЕЛІ ВОВЧА ТРОПА від 8-го липня до 29-го липня 2017 р.

Цю частину вповняють **БАТЬКИ**: Табір: новак новачка юнак юначка

Ім'я і прізвище таборовика:

По українськи: _____

По англійськи: _____

T-Shirt size:
(please circle size)
Child: S M L XL
Adult: S M L XL

Котру класу американської школи таборовик закінчить в червні 2017 р.?

Домашня адреса: _____ (City, State, Zip)

Дата народження: _____ Пластова Станиця: _____
(Місяць, день, рік)

Ім'я і прізвище батьків/опікунів: _____

Домашній телефон

Cell Phone

email address

Зголошую сина/доньку до пластового табору на Вовчій Тропі від _____ липня до _____ липня 2017 р. та даю свою згоду щоб він/вона брав/брала активну участь у таборовій програмі.

ВИПИСИ НА ДОЗВІЛЛЯ

У випадку якщо я не зможу виписати свою дитину підчас Дня Пластуна, даю дозвіл щоб слідуючі особи взяли мою дитину під свою опіку на означений час дозвілля:

Дата: _____ Підпис Батька/Опікуна _____

Цю частину вповнюють ГНІЗДОВИЙ/ЗВ'ЯЗКОВИЙ – та підписує внизу.

<input type="checkbox"/> НОВАК <input type="checkbox"/> НОВАЧКА	<input type="checkbox"/> ЮНАК <input type="checkbox"/> ЮНАЧКА
З ПОЧАТКОМ табору буде мати:	З ПОЧАТКОМ табору буде мати:
Пробу: <input type="checkbox"/> Першу <input type="checkbox"/> Другу	Пробу <input type="checkbox"/> ступінь прихильника
<input type="checkbox"/> Третю <input type="checkbox"/> Четверту	<input type="checkbox"/> Першу
<input type="checkbox"/> П'яту	<input type="checkbox"/> Другу
	<input type="checkbox"/> Третю
Історичну Гру:	На таборі таборовик повинен здобути:
<input type="checkbox"/> Захисник рідного вогнища	
<input type="checkbox"/> Отрок	<input type="checkbox"/> Вмілості
<input type="checkbox"/> Джура	<input type="checkbox"/> ВФВ I II III
<input type="checkbox"/> Звідун	<input type="checkbox"/> точки до _____ проби
Розуміє та говорить українською мовою: Дуже Добре _____ Добре _____ Слабо (пояснить):	Ім'я Гніздового/Зв'язкового _____ Телефон _____ Е-пошта _____
ЗАВВАГИ:	Підпис Гніздового/Зв'язкового _____

Самітники в УПН і УПО мусять мати підпис Впорядника Самітників з дорученням, що вони повинні здобути.

Без підпису відповідного виховника не можна приймати дитину на табір.



ВОВЧА ТРОПА

Plast Camp

Sayre Hill Road, East Chatham, New York 12060 (518) 392-5801

Please indicate child's camp:

Novachka Novak Yunachka Yunak U2

REGISTRATION PAGE 2 - CAMPER RECORD (To be filled out by parent)

Camper's Name: _____ D.O.B. _____

Parent's Name: _____ Phone # _____

1. ALLERGY INFORMATION:

If NO allergies please check box, skip down to section 2.

Allergies to Medications (e.g. penicillin, sulfa, etc.)

EPI Pen? Please check for yes

Medicine: _____ Reaction: _____

Medicine: _____ Reaction: _____

Medicine: _____ Reaction: _____

Allergies to Foods (e.g. peanuts, fish, berries, etc.)

EPI Pen? Please check for yes

Food Item: _____ Reaction: _____

Food Item: _____ Reaction: _____

Food Item: _____ Reaction: _____

Other Allergies (e.g. bees, poison ivy, latex, etc.)

EPI Pen? Please check for yes

Item: _____ Reaction: _____

Item: _____ Reaction: _____

Item: _____ Reaction: _____

2. ACUTE/CHRONIC MEDICAL CONDITIONS:

If NONE please check box, skip down section 3.

Does applicant have any of the following: asthma diabetes enuresis epilepsy last seizure: _____

Does applicant have any behavioral problems? (i.e. ADD, ADHD, autism, autism spectrum, OCD) _____

Does applicant have any psychiatric problems? (i.e. anxiety, depression) _____

3. DIETARY RESTRICTIONS:

If NO dietary restrictions please check box, skip down to section 4.

Please be advised that our kitchen serves a well balanced meal that contains all food groups. We do provide lactose free/soy milk if necessary. If you have indicated any type of dietary restriction below (other than milk intolerance), **IT MUST BE RECORDED BY YOUR PHYSICIAN ON YOUR CHILD'S MEDICAL RECORD** and you must email the nurse at: TatianaHuk@gmail.com

Please check if your child is a vegetarian or a vegan.

Medically necessary dietary needs (please explain): _____

4. UKRAINIAN LANGUAGE PROFICIENCY

Plast Camp – Vovcha Tropha is conducted exclusively in the Ukrainian language. For the program's sake and for your child's safety and enjoyment, your child must understand/comprehend the Ukrainian language. If it is determined by camp staff and administration that your child does not have sufficient comprehension of the Ukrainian language, which enables them to understand oral instructions, and take part in the camp program, your child may be sent home.

My child's Ukrainian language proficiency/comprehension and oral expression: fluent average other – please explain below

By signing below, I certify that the above information is correct. Parent's Signature: _____

Date: _____

OTK 2017