



2010. g. janvāris

Gaŗezera bērnu nometne jūs gaida!

Laiks pienācis atkal domāt par vasaru un Gaŗezera bērnu nometni. Tiksimies visi atkal šovasar, lieli un mazi, veci un jauni, lai kopā baudītu Gaŗezera priekus. Gaŗezers šogad atkal piedāvā vienreizēju iespēju jūsu bērniem baudīt GBN priekus vēl ilgāk. Ja jūs piesakiet savus bērnus uz 1. un 2. posmu, 2. posma maksu atļaidīs par 50%!! Tas ir, ja jūsu bērni piedalās abos posmos, tie varēs baudīt divas 2. posma nedēļas, bet jums būs jāmaksā tikai par vienu! Dodiet saviem bērniem iespēju dubultot priekus. Piesakiet tos uz abiem posmiem.

Lai varētu sastādīt programmu un sarunāt vajadzīgos darbiniekus visiem posmiem, lūdzu piesakiet savus bērnus laicīgi. Pieteikšanās termiņš ir 1. aprīlis. Piesakoties pēc 1. aprīļa ir piemaksa. GBN šovasar sāksies 27. jūnijā ar 1. latviešu valodas posmu. GSS un GVV arī sāksies šajā nogalē. 2. posms sekos no 11. jūlija līdz 25. jūlijam, un Kultūras posms būs no 25. jūlija līdz 31. jūlijam. Jūsu zināšanai, Gaŗezera 45. jubileju atzīmēs no 23. līdz 25. jūlijam.

Ja jūs vēlētos piedalīties nometnes darbībā novadot kādu specifisku nodarbību, vai pazīstiet kādu, kuram ir interese to darīt, lūdzu, sazinaties ar mani.

Atgādinu, ka izpildīto veselības lapu ar ārsta un vecāka parakstu variet atsūtīt reizē ar pieteikšanos vai iesniegt pie reģistrācijas. Šīs lapas ir nepieciešamas, lai bērns varētu piedalīties nometnē.

Gaŗezera bērnu nometne jūs gaida! Peldēsim, sportosim, veidosim rokdarbus un mākslas projektus, dejosim, dziedāsim un baudīsim vasaras dienas. Priecāsimies kopā ar pazīstamiem draugiem un veidosim jaunas draudzības!

Iveta Eilande
Nometnes direktore
281-538-0801
ieilands@comcast.net

Garžezera bērnu nometne (GBN)

Vispārējie noteikumi

- Jāpiesakās pirms 1. aprīļa, lai varam laicīgi ieplānot programmu un darbiniekus.
 - Piesakoties pēc 1. aprīļa, jāpiemaksā \$150.
 - Pieteikuma pasta zīmogs nosaka pieteikšanas datumu.
- Ja pieteikumu atsauc pēc 1. jūnija, tad Garžezers ietur pilnu iemaksu.
- **Pieteicoties nometnei jāiemaksā \$300.00 par katru bērnu**; atlikums samaksājams pie reģistrācijas.
- Ja nometnes naudu nesamaksā līdz nometnes beigām, Garžezeram ir tiesības pieskaitīt nesamaksātai summai 1½% katru mēnesi līdz pilnai samaksāšanai.
- Ja nometnotāju par pārkāpumu izslēdz no nometnes, dalības maksas naudu neatmaksā.
- Ar pieteikšanos, tiks piesūtīta viena brīva iebraukšanas zīme.

Noteikumi uzņemot nometnotājus GBN

Nometnotājus uzņem:

- **6 līdz 10*** gadus vecus un/vai beiguši bērndārzu amerikāņu skolā.
(*Skolēnus pieņem Sagatavošanās skolā no 11 līdz 13 gadus veciem un beigušus 5., 6., vai 7. klasi vietējā amerikāņu skolā. Lūdzu, izpildiet GSS pieteikuma lapu.*)
* Kultūras posmā uzņemam nometnotājus kuŗi ir vecāki par 10 gadiem.
- 1. un 2. posmā, ja valodas spējas ir apmierinošas. GBN vadībai ir tiesības bērnu neuzņemt 1. vai 2. posmā un no 1. vai 2. posma sūtīt mājās, ja atklājas, ka valodas prasmes līmenis ir nepieņemams.
- Kultūras posmā, ja bērns centīsies mācīties par latviešu valodu un kultūru.
- Ja nometnotāja vecāki paraksta pieprasītās veidlapas un apliecinājumus.

Pie reģistrācijas:

- Jānodod izpildīta 2010. gada veselības lapa ar ārsta un vecāka parakstiem.
- Jāpiedalās īsā veselības pārbaudē pie māsiņas; jānodod bērnu zāles.
- Jānokārto pēdējais nometnes naudas maksājums.

GBN uzvedības noteikumi

Nevieni uzvedības noteikumu saraksti nespēj ietilpināt katru iespējamo situāciju, tāpēc pašsaprotami uzvedības standarti GBN ir draudzīga cieņa pret savu līdzcilvēku, Gaŗezeru un savu tautu.

Nometņotāju atbildība ir:

- Gaŗezērā censties runāt, rakstīt un lasīt visās vietās un laikos tikai latviski (1. un 2. posmā).
- Cienīt katra indivīda tiesības, Gaŗezera apkārtni, telpas, mītnes un inventāru.
- Priekšzīmīgi, izpalīdzīgi un pieklājīgi uzvesties skolas sadzīvē.

Sekojoša uzvedība ir aizliegta:

- Nometnes rajona atstāšana bez atļaujas
- Smēķēšana
- Naktsmiera traucēšana
- Angļu valodas lietošana 1. & 2. posmā
- Uzturēšanās pretējā dzimuma mītnē
- Zagšana

Par sekojošiem pārkāpumiem uzreiz izslēdz no GBN:

- Gaŗezera un cita īpašuma smagu maitāšanu vai vandālismu.
- Smagu pāri darīšanu citam cilvēkam jebkur Gaŗezera teritorijā.
- Nometnes rajona atstāšanu bez atļaujas.
- Zādzību, ko iesūdz tiesā.
- Smēķēšanu, alkohola vai narkotisku vielu ienešanu, glabāšanu vai lietošanu.

GBN vadībai ir tiesības nometņotāja klātienē izskatīt nometņotāja personīgās mantas, ja vadībai ir aizdomas, ka mantās atrodas kādi aizliegti priekšmeti. GBN vadībai ir tiesības aizliegtus priekšmetus atņemt. GBN vadībai ir tiesības bez skolēna klātienes no viņa istabas izņemt aizliegtus priekšmetus.

Gaŗezera padomes apstiprināti 2002. gada 12. janvārī

GBN vadība izskaidros šos likumus katra posma sākumā. Direktore, audzinātāji un nodarbību vadītāji būs atbildīgi par kārtību. Ja likumus pārkāpj, vadība nometņotājam izskaidros pārkāpumu un atgādinās likumus. Likumus pārkāpjot GBN vadība var sodīt nometņotāju uzliekot papildus pienākumus, un/vai likt nometņotājam zvanīt vecākiem lai izskaidrotu nepieņemamo uzvedību. Vadoties no pārkāpuma nopietnības, GBN direktore var lūgt vecākiem nometņotāju vest mājās.

Nometņotājiem nedrīkst būt:

Sērkokociņi, sveces, spridzekļi, naži, šautenes, radio aparāti, „CD”, mūzikas kasetes, riteņi, skrituļdēļi, skrituļkurpes, ēdiens, mobīlie telefoni vai „walkie talkies”, elektroniskas spēles.

2010.g. Gaŗezera bērnu nometnes pieteikuma lapa
Sūtīt uz galveno biroju: 57732 Lone Tree Rd., Three Rivers, MI 49093

Nometņotāja informācija

Uzvārds, vārds _____

Dzimšanas datums (MM/DD/GGGG): __/__/____ Vecums 2010. gada 27. jūnijā: ____

2010. gada pavasarī beigs ____ klasi amerikāņu skolā.

2010. gada pavasarī beigs ____ klasi (kurā?) _____ latviešu skolā.

Cik gadus jau bijis /usi Gaŗezera bērnu nometnē? _____

Vecāku informācija

Mātes uzvārds, vārds _____

Tēva uzvārds, vārds _____

Adrese _____

Pilsēta _____ Pavalsts _____ Pasta kods _____

Telefons _____ Fakss _____ E-pasts _____

Telefons mātei: darbā _____ mobilais _____

Telefons tēvam: darbā _____ mobilais _____

Nelaimes gadījumā

Ja vecākus nevar sazvanīt, zvaniet:

Uzvārds, vārds _____ Attiecība nometņotājam: _____

Telefons: mājās _____ darbā _____ mobilais _____

Pieteikšana

Piesaku savu bērnu:

pirmā posmā no 27. jūnija līdz 10. jūlijam

otrā posmā no 11. jūlija līdz 24. jūlijam

kultūras posmā no 25. jūlija līdz 31. jūlijam

no _____ līdz _____ (paskaidrojums)

Nevarēsim laicīgi ierasties. Ieradīsimies: __/__/____ pulkstens _____ (paskaidrojums)

Paskaidrojums: _____

Nometnes maksa (tikai ASV valūtā)

Vecāku sarēķināšanai

Nometnes maksa:

\$900 par divām nedēļām; \$1,350 par četrām nedēļām; vai \$500 nedēļā _____

Vēlā pieteikšanās piemaksa \$150 _____

Transports uz / no 1X Kalamazū - \$30
lidostas vai autoostas 1X Grand Rapidi - \$60 _____

Kopā _____

Valodas spējas Lūdzu, atzīmējiet attiecīgos:**Pirmā un otrā posma nometnotājiem:**

Mans bērns:

-
- tīri runā latviski
-
- tīri saprot latviski
-
-
- labi runā latviski
-
- labi saprot latviski
-
-
- apmierinoši runā latviski
-
- apmierinoši saprot latviski

Kultūras posma nometnotājiem:

Mans bērns:

-
- mazliet runā latviski
-
-
- mazliet saprot latviski
-
-
- latviski nerunā un nesaprot

GBN vadībai ir tiesības bērnu neuzņemt 1. vai 2. posmā, ja atklājas, ka valodas prasmes līmenis ir nepieņemams.**Istabas biedra lūgums**_____ vēlās būt kopā ar _____ tajā pašā kabīnē.
nometnotāja vārds drauga vārds

Nevaram solīt lūgumu pildīt, bet mēģināsim šo īstenot! Lūdzu, atzīmējiet tikai vienu draugu!

Paraksti**Ar savu parakstu apliecinu, ka iesniegtā informācija ir pareiza, ka esmu kopīgi ar bērnu pārlasījuši un pārrunājuši GBN uzvedības noteikumus, ka mudināšu savu bērnu ievērot šos kārtības un disciplīnas noteikumus un piedalīties visās organizētās nodarbībās, un, ja bērns piedalīsies 1. vai 2. posmā, ka mudināšu viņu runāt tikai latviski.****Apsolos nometnes vadību informēt par sava bērna īpašām medicīniskām vajadzībām vai problēmām. Par eventuāliem nelaimes gadījumiem necelšu pret Gaŗezeru un Gaŗezera vadību civilprasības.**

_____ Datumš Pieteikto bērnu atbildīgā vecāka paraksts

_____ Datumš Pieteikto bērnu atbildīgā vecāka paraksts

Gaŗezera lietošanai

Pasta zīmogs: ____ / ____ / ____

Veselības lapa saņemta



GBN _____ posms

Must provide two copies at registration.

LATVIAN CENTER GAREZERS
CAMPER HEALTH HISTORY, MEDICAL AND IMMUNIZATION RECORD
THIS FORM IS FOR UNDER 18 YEARS OF AGE

Child's name (last, first, m.i.) _____
Date of birth (DD-MM-YYYY) _____ Sex M F
Address _____ City _____ State _____ Zip _____

Parent's or guardian's name (last, first) _____
Best tel.# to call first () _____ If no answer at first tel.# () _____

If parents are not available, notify in case of emergency:

(name, address) _____
Hm. phone () _____ Wk. phone () _____ Cell () _____

Name of health insurance company** _____

**** Please provide photocopy of card – front and back.**

**** Attach copy of Physician's chart of immunizations.**

List any allergies: _____

Current illness? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Homesickness? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Asthma/wheezing? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Stomachaches? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Diabetes? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Headaches? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Emotional problems? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Fainting? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Bronchitis? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Menstrual problems? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Pneumonia? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Bed wetting? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Sleep walking? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Limitations/restrictions? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Operations or injuries? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Others? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

Explain any problems above:

Needed or currently used medication / type _____

If your child has any significant medical conditions, the condition and its treatment need to be explained in detail: _____

I hereby certify that this information is true to the best of my knowledge. I hereby give permission to the Latvian Center Garezers, which is licensed by the Michigan Department of Social Services, to secure emergency medical and surgical treatment and to provide routine medical care for the minor child named above while attending the Latvian Center Garezers.

Signature of parent of guardian Date

MANDATORY ANNUAL EXAM by Licensed Medical Personnel

Height: _____ Weight: _____

Comments: _____

I have examined the child herein described and have reviewed the health history. It is my opinion that this camper is physically able to engage in camp activities, except as noted above.

Signature of Licensed Medical Personnel Date

Printed name _____ Telephone _____

Address _____