



# SUMMER CAMP

---

## FORMULAR REGJISTRIMI

Prindi/Kujdestari ligjor ....., i cili është i interesuar që fëmija e tij (në vijim “fëmija”) të regjistrohet dhe të marrë pjesë në “KHA Summer Camp” përgjatë periudhës kohore 10 (dhjetë) ditore, duhet të plotësojë në mënyrë të rregullt këtë formular regjistrimi, i cili do të depozitohet pranë Fondacionit “Art Land Albania”.

#### TË DHËNAT E FËMIJËS, QË DUHEN DEKLARUAR:

Emri: .....

Mbiemri: .....

Data e Lindjes: .....

Mosha: .....

Klasa: .....

Gjatësia: .....

Masa: .....

Adresa: .....

Numri i pasaportës/ID Card: .....

#### TË DHËNAT E PRINDIT/KUJDESTARIT LIGJOR, QË DUHEN DEKLARUAR :

Emri: .....

Mbiemri: .....

Profesioni: .....

Arsimi: .....

Numri i telefonit: .....

Adresa e E-mail: .....

Kontakti i Emergjencës: .....

Numri i pasaportës/ID Card: .....

#### SESIONI I KAMPIT QË FËMIJA DO TË MARRË PJESË:

30 Qershor - 9 Korrik

14 Korrik - 23 Korrik

**TË DHËNAT E PERSONIT TË AUTORIZUAR PËR TË SJELLË/MARRË FËMIJËN, QË DUHEN DEKLARUAR :**

Emri: .....

Mbiemri: .....

Marrëdhënia me Fëmijën: : .....

Numri i telefonit: .....

Adresa e E-mail: .....

Kontakti i Emergjencës: .....

Numri i pasaportës/ID Card: .....

**INFORMACION I PËRGJITHSHËM:**

Cili është motivi juaj për të sjellë fëmijën në "KHA Summer Camp" ?

-----  
-----  
-----  
-----

A ka patur fëmija juaj eksperiencë të mëparshme në një kamp veror ?

Po

Jo

(Nëse po, ju lutemi të specifikoni kampet verore në të cilat fëmija ka marrë pjesë).

-----  
-----  
-----

Ju lutemi të specifikoni kërkesat e veçanta dietike të fëmijës:

-----  
-----  
-----  
-----

Ju lutemi të specifikoni shkurtimisht, nëse ka ndonjë aktivitet fizik/edukativ/kulturor në të cilin fëmija nuk mund të marrë pjesë:

-----  
-----  
-----  
-----

Me përjashtim të situatave emergjente dhe të paparashikuara, unë pranoj se do të takohem me fëmijën vetëm gjatë ditëve të caktuara nga personeli i "KHA Summer Camp" për të cilat do të lajmërohem nëpërmjet SMS ose e-mail.

Pranoj

Nuk Pranoj

(Ju lutemi specifikoni përse nuk pranoni)

-----

-----

Pranoj se nuk do të sjell produkte ushqimore dhe pije nga jashtë gjatë ditëve që do të takohem me fëmijën tim në "KHA Summer Camp".

Pranoj

Nuk Pranoj

(Ju lutemi specifikoni përse nuk pranoni)

-----

-----

Me përjashtim të situatave emergjente dhe të paparashikuara, unë pranoj se fëmija nuk do ta përdorë telefonin gjatë qëndrimit në "KHA Summer Camp".

Pranoj

Nuk Pranoj

(Ju lutemi specifikoni përse nuk pranoni)

### Historia mjekësore e fëmijës (Plotësimi i kësaj rubrike është i detyrueshëm)

Nëse keni një mjek apo qendër shëndetësore specifike, që do të dëshironit të kujdesej për fëmijën tuaj në raste kritike apo emergjente, ju lutemi të specifikoni të dhënat më poshtë:

Emri i Mjekut: .....

Spitali: .....

## Kufizime Shëndetësore Kronike

Ju lutemi të specifikoni, nëse fëmija juaj ka ose jo kufizime shëndetësore të paraqitura më poshtë apo probleme shëndetësore të tjera kronike.

Probleme me Zembrën: .....

Epilepsi: .....

Probleme me Veshkat: .....

Diabet: .....

Astmë: .....

Alergji: .....

\*Të tjera: .....

## Lista e Alergjive të Fëmijës

-----  
-----  
-----  
-----

## Ndërhyrje kirurgjikale në 3 (tre) muajt e fundit

-----  
-----  
-----  
-----

Shënim: Nëse prindi/kujdestari ligjor është në dijeni që fëmija ka ndonjë prej problemeve shëndetësore të mësipërme dhe nuk njofton përfaqësuesit e Fondacionit “Art Land Albania”, personelin e “KHA Summer Camp” mbi këtë fakt, prindi/kujdestari ligjor do të mbajë përgjegjësi të plotë për pasojat si për shëndetin e fëmijës, si për shëndetin e fëmijëve të tjerë që mund të ndikohen nga situatat e krijuara për shkak të problemit shëndetësor përkatës.

Prindi/Kujdestari ligjor është përgjegjës për të gjitha dëmet e shkaktuara nga mos njoftimi për problemet shëndetësore të fëmijës.

Në njohurinë tuaj, a është fëmija i prekur nga ndonjë sëmundje infektive/virale ose/dhe a ka vuajtur nga ndonjë sëmundje infektive/virale kohët e fundit?

Po

Jo

Nëse "Po" ju lutemi të na jepni disa detaje të shkurtra:

---

---

---

---

---

*Shënim: Nëse prindi/kujdestari ligjor është në djeni që fëmija është i prekur nga një sëmundje virale/infektive dhe nuk njofton përfaqësuesit e Fondacionit "Art Land Albania", personelin e "KHA Summer Camp" mbi këtë fakt, prindi/kujdestari ligjor do të mbajë përgjegjësi të plotë për pasojat si për shëndetin e fëmijës, si për shëndetin e fëmijëve të tjerë që mund të infektohen në "KHA Summer Camp". Prindi/Kujdestari ligjor është përgjegjës për të gjitha dëmet e shkaktuara nga mos njoftimi për problemet shëndetësore të fëmijës.*

### **Kufizime shëndetësore, që pengojnë pjesëmarrjen e fëmijës në veprimtaritë në "KHA Summer Camp"**

Ju lutemi të listoni kufizimet shëndetësore që fëmija ka përjetuar kohët e fundit dhe që mund të ndikojnë negativisht gjatë qëndrimit në "KHA Summer Camp". Këto kufizime shëndetësore përfshijnë, por nuk limitohen në: depresion, atake ankthi, atake paniku, probleme me ushqyerjen (bulimi, anoreksi etj.) dhe dëmtimi fizik i vetes (prerja, shkulja e flokëve apo vetullave etj.)

---

---

---

---

---

Ju lutemi të specifikoni (nëse ka) situatat gjatë të cilave fëmija shfaq shenja hiperaktiviteti, së bashku me nivelin e hiperaktivitetit që ai/ajo shfaq (shumë, mesatar, pak, aspak).

---

---

---

---

---

Ju lutemi të specifikoni sjelljen/sjelljet agresive të fëmijës:  
(Çfarë mund ta shkaktojë këtë sjellje dhe kundrejt kujt shfaqet kryesisht?)

---

---

---

---

---

Nëse fëmija vuan nga ndonjë nga gjendjet e mësipërme, përfaqësuesit e Fondacionit "Art Land Albania", ose personeli i "KHA Summer Camp" do t'iu kontaktojnë për të bashkëbiseduar më hollësisht me ju dhe/ose mjekun përgjegjës. Në këtë mënyrë, të gjitha palët do të kenë të gjithë informacionin e nevojshëm për të garantuar sigurinë maksimale të fëmijës.

A vuan fëmija nga çrregullime të spektrit autik? Nëse po, për çfarë shërbimesh të veçanta ka nevojë fëmija?

---

---

---

---

---

A vuan fëmija nga Sindroma Down? Nëse po, për çfarë shërbimesh të veçanta ka nevojë fëmija?

---

---

---

---

---

**Shënim:** Nëse prindi/kujdestari ligjor nuk e njofton përfaqësuesit e Fondacionit "Art Land Albania", personelin e "KHA Summer Camp" se fëmija vuan nga Sindroma Down apo çrregullime të spektrit autik, prindi/kujdestari ligjor do të mbajë përgjegjësi të plotë ligjore dhe financiare për çdo pasojë negative për fëmijën, që mund të ketë ardhur si rezultat i fshehjes së këtij fakti. Ju lutemi të kuptoni se përfaqësuesit e Fondacionit "Art Land Albania", personeli i "KHA Summer Camp" duhet të jetë në dijeni të të gjitha informacioneve thelbësore, në mënyrë që të garantojë mirëqenien dhe sigurinë maksimale të fëmijës gjatë qëndrimit në "KHA Summer Camp". Gjithashtu, në bazë të rëndesës psiko-fizike të situatës, prindi/kujdestari ligjor do të përballet dhe me penaltete shtesë.

Barnat mjekësore, pajisjet mjekësore, syze okulistike, lente okulistike etj., që fëmija duhet të përdorë për arsye shëndetësore:

Ju lutemi të specifikoni nëse fëmija juaj duhet të përdorë ose jo barnat mjekësore të mëposhtme.

Po

Jo

Ju lutemi të specifikoni barnat mjekësore, pajisjet mjekësore, syze okulistike, lente okulistike etj., që fëmija juaj duhet të përdorë.

Pompë Oksigjeni: .....

Barna Alergjie: .....

EpiPen: .....

Lente Kontakti: .....

Barna Diabeti: .....

Barna Zemre: .....

Barna Veshkash: .....

Barna Ankthi: .....

Antidepresantë: .....

\*Të Tjera: .....

### Administrimi i Barnave mjekësore:

Emri i barit mjekësor:

-----

Arsyeja e marrjes së barit mjekësor:

-----

Orari (oraret) e marrjes së barit mjekësor:

-----

Sasia e barit mjekësor që duhet dhënë:

-----

Efektet anësore të barit mjekësor:

-----

*Shënim: Barnat mjekësore duhet të jenë në shishen/paketimin origjinal në të cilin duhet të jetë vendosur emri dhe mbiemri i fëmijës. Për barnat mjekësore me recetë është e domosdoshme bashkëngjitja e recetës së firmosur nga mjeku, si dhe udhëzimet me shkrim për administrimin e barit mjekësor.*

Me nënshkrimin e këtij formulari regjistrimi, prindi/kujestari ligjor pranon se ka lexuar dhe kuptuar të gjitha rubrikat e këtij formulari regjistrimi, pranon se ka lexuar dhe kuptuar rregulloren e "KHA Summer Camp", bashkëlidhur formularit të regjistrimit, si dhe ja ka shpjeguar fëmijës rregullat e organizimit dhe të funksionimit të "KHA Summer Camp".

**Data:** .....

**Nënshkrimi i Prindit/Kujdestarit Ligjor:** .....