INFORMATION TILL FÖRSAMLINGEN

Hej alla församlingar! I år har vi ett nytt tänk kring anmälan till Husarö Junior och Minior.

GRUPPANMÄLAN

Deltagarens anmälan till lägret sker i första hand till församlingen, som sedan gör en grupp-anmälan till kansliet. Denna anmälan sker via bifogat formulär, där gruppledare samt deltagare fylls i. Vi har lyssnat till behov kring detta, och gör nu ett försök i att möta denna efterfrågan.

Gruppanmälan är dels till för att förenkla administrationen kring gruppledare och deltagare, och dels till för att ge församlingen en chans att fånga upp de deltagare som åker från er församling. Det har även inkommit önskemål om förträffar för deltagare och föräldrar, något som är upp till varje församling att genomföra om man vill inför lägret.

Anmälan sker senast den 31 maj till sofia@skuss.se via formuläret nedan.

ENSKILD ANMÄLAN

Har ett barn ingen församling att åka med gör de en enskild anmälan via Medlemssidorna - *medlem.svenskakyrkansunga.org* eller tlll kansliet på info@skuss.se. Barn som gör en enskild anmälan hamnar i Husarö-gruppen, tillsammans med gruppledare från Husarö. Om någon gör en enskild anmälan från en församling som redan har gjort en gruppanmälan hänvisas dom vidare till församlingen.

Vid frågor, funderingar eller synpunkter är ni alltid välkomna att kontakta kansliet för Svenska Kyrkans Unga i Stockholms stift via info@skuss.se eller 08-22 39 37.

SVENSKA KYRKANS UNGA
STOCKHOLMS STIFT

FÖRVÄNTNINGAR OCH BESKRIVNINGAR

Ansvarig gruppledare:
Du som åker ut som ansvarig ledare är över 18 år och är huvudansvarig för den grupp av barn som församlingen/lokalavdelningen skickar. Vi förutsätter att du är en god förebild både för gruppledare (se nedan) och mot barnen. Ansvarstagande och hjälpsam är ledorden som vi söker. Du har gått ledarutbildning, är ideell eller anställd och har grundläggande kunskaper i första hjälpen. Friluftskunskap är självklart bra, men inte ett krav. Vi kommer dock sova i tält.

Vi förutsätter att ansvarig gruppledare har tagit in nödvändig information om grupperna för att kunna ta det fulla ansvaret. Det innebär till exempel vilka som ska dela tält och en extra kontaktperson för samtliga deltagare och ledare.

Ledare:
Du som åker som ledare är över 16 år och har tillsammans med den ansvariga gruppledaren till uppgift att se till att allt flyter för er grupp, att barnen har roligt och att de hjälper till och utför uppgifterna som ligger dem för. Tillsammans med de andra ledarna i gruppen har ni ansvar för barnen under stora delar av dygnet. Ledarubildning, eller jämnförbar utbildning, ska vara genomförd. Varje gruppledare är gruppledare för max 5 barn.

Vi kommer bygga upp ett läger av slanor (långa träpinnar/stockar) och snöre tillsammans med juniorerna, ni kommer även bygga en eldstad där ni kommer laga den mesta av maten över. Ni kommer få all utrustning förutom den personliga (sovsäck, liggunderlag, kläder etc). Tält kommer ställas samman för att ni ska få en sån bra överblick av er grupp som möjligt.

Vi i staben kommer finnas där och hjälpa till så mycket som möjligt, vi kräver inte att man ska vara scout eller ha goda kunskaper om hur man slår upp ett tält. Dock är detta självklart bra och kan vara en bra övning med barnen att göra innan man åker iväg.

Framförallt kommer vi ha kul ihop, det är en utvecklande både för barnen och dig som ledare att åka på detta. Det är en merit och något som många ledare, både ansvariga och grupp, längtar till varje sommar att få åka ut till lägerplatsen på Husarö. Välkomna att tillbringa en vecka ihop med oss!

Stab:
Staben består av dem som planerat lägret. De har erfarenhet av friluftsliv, initierar grupp-aktiviteter, är behjälpliga under lägrets gång och finns till hands för er vid frågor och funderingar. Staben har olika ansvarsområden. Några av dem lagar mat, andra hjälper grupper och en del ser till att lägerplatsen hålls ren och snygg under lägret.

FÖRSÄKRING

Är du medlem i Svenska Kyrkans Unga är du försäkrad genom vår kollektiva olycksfalls-försäkring. Det betyder att försäkringen kan gå in och ersätta för kostnader som uppkommer i samband med olycksfall - såsom läkarvård, resor i samband med vård och saker som gått sönder i samband med olyckan. Den gäller för alla deltar vid våra arrangemang och vid resor till och från arrangemang, under förutsättning att du är bosatt och skriven i Sverige. Observera att försäkringen inte gäller vid stöld eller för borttappade saker.

GRUPPANMÄLAN TILL HUSARÖ JUNIOR/MINIOR

Vi kommer från församling/lokalavdelning: _____

Vi vill kliva på båten vid brygga: Strömkajen ☐ Waxholm ☐

Ansvarig gruppledare (minst 18 år) för gruppen

Namn: _____
Personnummer: _____ - _____ (12 siffror)
Telefonnummer:_____
Kön: Tjej ☐ Kille ☐ Annat ☐

Kontaktperson: _____
Kontaktperson, e-post: _____
Kontaktperson, telefon: _____

Simkunnig 25 m: Ja ☐ Nej ☐
Särskilda behov, t.ex medicin: _____
Särskild kost: _____

Ledare (minst 16 år) för max 5 barn

Namn: _____
Personnummer: _____ - _____ (12 siffror)
Kön: Tjej ☐ Kille ☐ Annat ☐

Kontaktperson: _____
Kontaktperson, e-post: _____
Kontaktperson, telefon: _____

Simkunnig 25 m: Ja ☐ Nej ☐
Särskilda behov, t.ex medicin: _____
Särskild kost: _____

Deltagare 1

Namn: _____
Personnummer: _____ - _____ (12 siffror)
Kön: Tjej ☐ Kille ☐ Annat ☐

Kontaktperson: _____
Kontaktperson, e-post: _____
Kontaktperson, telefon: _____

Simkunnig 25 m: Ja ☐ Nej ☐
Särskilda behov, t.ex medicin: _____
Särskild kost: _____

Deltagare 2

Namn: _____
Personnummer: _____ - _____ (12 siffror)
Kön: Tjej ☐ Kille ☐ Annat ☐

Kontaktperson: _____
Kontaktperson, e-post: _____
Kontaktperson, telefon: _____

Simkunnig 25 m: Ja ☐ Nej ☐
Särskilda behov, t.ex medicin: _____
Särskild kost: _____

Deltagare 3

Namn: _____
Personnummer: _____ - _____ (12 siffror)
Kön: Tjej ☐ Kille ☐ Annat ☐

Kontaktperson: _____
Kontaktperson, e-post: _____
Kontaktperson, telefon: _____

Simkunnig 25 m: Ja ☐ Nej ☐
Särskilda behov, t.ex medicin: _____
Särskild kost: _____

Deltagare 4

Namn: _____
Personnummer: _____ - _____ (12 siffror)
Kön: Tjej ☐ Kille ☐ Annat ☐

Kontaktperson: _____
Kontaktperson, e-post: _____
Kontaktperson, telefon: _____

Simkunnig 25 m: Ja ☐ Nej ☐
Särskilda behov, t.ex medicin: _____
Särskild kost: _____

Deltagare 5

Namn: _____
Personnummer: _____ - _____ (12 siffror)
Kön: Tjej ☐ Kille ☐ Annat ☐

Kontaktperson: _____
Kontaktperson, e-post: _____
Kontaktperson, telefon: _____

Simkunnig 25 m: Ja ☐ Nej ☐
Särskilda behov, t.ex medicin: _____
Särskild kost: _____