

Zgoda na udział w dniach skupienia

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) w dniach skupienia organizowanych przez Siostry Służebniczki
Najświętszej Maryi Panny Niepokalanie Poczętej w Starej Wsi k. Brzozowa w dniach
25-27.10.2024 r. Biorę odpowiedzialność za dojazd mojego dziecka na miejsce rozpoczęcia
dni skupienia. Po zakończonych dniach skupienia odbiorę dziecko osobiście*/ wyrażam
zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu*/ wyrażam zgodę na odbiór dziecka przez
osobę do tego upoważnioną* (imię i nazwisko
osoby upoważnionej).

Na wypadek nagłych przypadków prosimy o pozostawienie do siebie kontaktu.

Numer telefonu rodzica/opiekuna

.....

Podpis rodzica/opiekuna

* - nieodpowiednie skreślić

Potrzebne informacje:

Adres domu: Stara Wieś 460, 36-200 Brzozów

Rzeczy, które się przydadzą: Pismo święte, coś do pisania, buty na zmianę, rzeczy osobiste
oraz dużo dobrego humoru.:)