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.:)