

**Oświadczenia i zgoda rodziców / opiekunów
na wyjazd dziecka na Dzień Skupienia kandydatów do
bierzmowania**



Parafia pw. św. Piotra i Pawła
Szkliary Górne 40, 59-335 Lubin

Di mihi animas, caetera tolle - Daj mi dusze, resztę zabraj



Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki, adres zamieszkaniarok urodzenia telefon kontaktowyPESEL..... na Dzień Skupienia, który odbędzie się w Domu Słowa w Legnicy (ul. Jana Pawła II 1) w dniu 22 kwietnia 2023r. oraz zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem zgromadzenia, a domem.

Jednocześnie informuję, że syn/córka:

- Choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby
- Zażywa/nie zażywa* na stałe leki
- Jest uczulony(a)/nie jest uczulony(a)*

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Oświadczam, że Wyrażam/nie wyrażam zgodę(y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunóww czasie trwania Dnia Skupienia.
2. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w Dniu Skupienia.
3. Na własną odpowiedzialność powierzam mojemu dziecku na czas wyjazdu: telefon komórkowy, kartę płatniczą, aparat fotograficzny, sprzęt audio, pieniądze i inne.

.....
(Miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**Oświadczenia i zgoda rodziców / opiekunów
na wyjazd dziecka na Dzień Skupienia kandydatów do
bierzmowania**



Parafia pw. św. Piotra i Pawła
Szkliary Górne 40, 59-335 Lubin

Di mihi animas, caetera tolle - Daj mi dusze, resztę zabraj



Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki, adres zamieszkaniarok urodzenia telefon kontaktowyPESEL..... na Dzień Skupienia, który odbędzie się w Domu Słowa w Legnicy (ul. Jana Pawła II 1) w dniu 22 kwietnia 2023r. oraz zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem zgromadzenia, a domem.

Jednocześnie informuję, że syn/córka:

- Choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby
- Zażywa/nie zażywa* na stałe leki
- Jest uczulony(a)/nie jest uczulony(a)*

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

3. Oświadczam, że Wyrażam/nie wyrażam zgodę(y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunóww czasie trwania Dnia Skupienia.
4. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w Dniu Skupienia.
3. Na własną odpowiedzialność powierzam mojemu dziecku na czas wyjazdu: telefon komórkowy, kartę płatniczą, aparat fotograficzny, sprzęt audio, pieniądze i inne.

.....
(Miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)