Uczestnik

Wyjazdu do Torunia

w dniu 25 lutego 2015 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| Kontakt do dziecka (kom.) |  |
| Kontakt do kogoś z rodziny |  |
| PESEL |  |
| Zgoda rodzica | Ja niżej podpisany/podpisana\* wyrażam zgodę na udział syna/córki w wyjeździe zorganizowanym w dniu 25-02-2015 Parafię pw. Nawiedzenia NMP w Markowicach. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi znany oraz, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału dziecka w pielgrzymce.Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów i operacji w stanach zagrażających życiu i zdrowiu mojego dziecka. |
| Uwagi |  |

Podpis …………………………………………………………………………………………..

Data …………………………………………………………………………………………..

\* - niewłaściwe skreślić