

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ DZIECKA W REKOLEKCJACH
W METROPOLITALNYM WYŻSZYM SEMINARIUM DUCHOWNYM W HENRYKOWIE
w dniach od 13 do 15 lutego 2015r.

.....
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
miejsce zamieszkania

.....
PESEL dziecka

.....
telefon kontaktowy do rodzica

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna

.....
Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby syn uczestniczył w rekolekcjach. Zobowiązuje się zapewnić bezpieczeństwo mojemu dziecku w drodze na miejsce spotkania oraz w drodze powrotnej do domu. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania imprezy.

.....
podpisy rodziców (opiekunów)

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ DZIECKA W REKOLEKCJACH
W METROPOLITALNYM WYŻSZYM SEMINARIUM DUCHOWNYM W HENRYKOWIE
w dniach od 13 do 15 lutego 2015r.

.....
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
miejsce zamieszkania

.....
PESEL dziecka

.....
telefon kontaktowy do rodzica

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna

.....
Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby syn uczestniczył w rekolekcjach. Zobowiązuje się zapewnić bezpieczeństwo mojemu dziecku w drodze na miejsce spotkania oraz w drodze powrotnej do domu. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania imprezy.

.....
podpisy rodziców (opiekunów)