

ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/ mojej córki

.....
w Diecezjalnym Spływie Kajakowym na Trasie Skwierawy - Wojtal,
w dniach 11 – 13 czerwca 2021.

Powierzam moje dziecko opiece ks. Krzysztofa Piątka.

1)
(imię i nazwisko opiekuna) (podpis)

2)
(imię i nazwisko opiekuna) (podpis)

1. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wyjazdu lub opiekunów w czasie trwania wyjazdu.
Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce.

2. Numer kontaktowy do opiekuna dziecka:

3. Pesel dziecka

.....
.....
miejsowość, data

podpis opiekuna

ODCINEK DLA RODZICA

MIEJSCE I GODZINA ZBIÓRKI: Lipusz -11.06.2021 ok. godz. 15.00

ZAKOŃCZENIE SPŁYWU: 13.06.2021 – ok. godz. 15.30

ODPOWIEDZIALNY: ks. Krzysztof Piątek

TEL. KONTAKTOWY: 886 672 055

UWAGA! Godziny wypłynięcia i powrotu mogą ulec zmianie.