

ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/ mojej córki

.....

W Diecezjalnym Spływie Kajakowym na Trasie Lipusz – Borsk, w dniach 24 – 26 maja 2024.

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.

1)
(imię i nazwisko opiekuna) (podpis)

2)
(imię i nazwisko opiekuna) (podpis)

ODCINEK DLA RODZICA

MIEJSCE I GODZINA ZBIÓRKI: Lipusz -24.05.2024 godz. 15.00
ZAKOŃCZENIE SPŁYWU: Borsk - 26.05.2024 – ok. godz. 13.30
ODPOWIEDZIALNY: ks. Krzysztof Piątek
TEL. KONTAKTOWY: 886 672 055

UWAGA! Godziny wypłynięcia i powrotu mogą ulec zmianie.