

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Dane dziecka:

IMIĘ i NAZWISKO: PESEL:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

DZIECKO JEST CHOROBY, UCZULONE NA.....

DZIECKO BIERZE LEKI.....

Dane rodziców/ prawnych opiekunów:

IMIĘ i NAZWISKO:..... TELEFON:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

Dane osób trzecich upoważnionych do odbioru dziecka:

IMIĘ i NAZWISKO:..... TELEFON:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach – WAKACJE FILIPIŃSKIE 2010 - organizowanych przez Parafię p.w. NMP Matki Kościoła w Poznaniu - Świerczewie.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za drogę dziecka do i z zajęć kościelnych. Potwierdzam, że zapoznałem się i akceptuję warunki **regulaminu wakacji parafialnych**.

.....
Data, podpis (imię i nazwisko - czytelnie)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zajęciach – WAKACJE FILIPIŃSKIE 2010.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Dane dziecka:

IMIĘ i NAZWISKO: PESEL:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

DZIECKO JEST CHOROBY, UCZULONE NA.....

DZIECKO BIERZE LEKI.....

Dane rodziców/ prawnych opiekunów:

IMIĘ i NAZWISKO:..... TELEFON:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

Dane osób trzecich upoważnionych do odbioru dziecka:

IMIĘ i NAZWISKO:..... TELEFON:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach – WAKACJE FILIPIŃSKIE 2010 - organizowanych przez Parafię p.w. Najświętszej Maryi Panny Matki Kościoła w Poznaniu - Świerczewie.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za drogę dziecka do i z zajęć kościelnych. Potwierdzam, że zapoznałem się i akceptuję warunki **regulaminu wakacji parafialnych**.

.....
Data, podpis (imię i nazwisko - czytelnie)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zajęciach – WAKACJE FILIPIŃSKIE 2010.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna