



**LEDNICA 2000**

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

**Zabierz zgodę  
do autobusu!**



.....  
*Imię i nazwisko ojca/ matki lub opiekuna, telefon*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

*Imię, nazwisko oraz pesel dziecka*

w wyjeździe na Spotkanie Młodych „LEDNICA 2000”

**Termin: sobota, 03.06.2023 r.**

**Koszt: 160zł(zaliczka 50 zł)**

**Plan:**

**02.06.2023** zbiórka Kościół Podwyższenia Krzyża Świętego

w Bujakowie o godz. **23:45**

wyjazd o godz. **0:00**

**04.06.2023** przewidywany powrót do Bujakowa/Czańca

około godz. **7:00**

Oświadczam jednocześnie, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i lekarskich do uczestnictwa w wydarzeniu . W razie zaistniałej potrzeby wyrażam zgodę na hospitalizację oraz zabiegi medyczne ratujące życie i zdrowie mojego dziecka.

Biorę odpowiedzialność za bezpieczne dojście mojego dziecka na miejsce zbiórki i powrót po zakończeniu wydarzenia.

Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy uczestnika.

Dziecko **obowiązkowo** powinno **mieć ze sobą czapkę na głowę i krem przeciwsłoneczny oraz coś przeciwdeszczowego.**

Wyrażam **zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka** na stronach parafialnych naszego dekanatu oraz na stronie facebookowej Duszpasterstwa Młodzieży dekanatu międzybrodzkiego. Numer kontaktowy do organizatora z naszego dekanatu: **ks. Wojciech Grzegorzek, 795930726.**

.....  
*data i podpis rodzica lub opiekuna*

**Aktualne informacje:**

**[www.bujakow.eu/lednica](http://www.bujakow.eu/lednica)**

