



ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

w przypadku osób niepełnoletnich



.....
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, 06.06.2026 r.

Koszt: 230zł (zaliczka 50 zł)

Plan:

Piątek o 23:00 Msza Święta w kościele pw. Matki Bożej Częstochowskiej w Czernichowie
wyjazd o godz. **0:00**

07.06.2026 przewidywany powrót 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 i co zabrać na stronie:
www.bujakow.eu/lednica**

Uwagi - lekarstwa, informacje, które powinien wiedzieć organizator, wpisać na odwrocie: