

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W REKOLEKCJACH WIELKOPOSTNYCH

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
miejsce zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w Szkolnych Rekolekcjach Wielkopostnych w Ośrodku Caritas w Drzewocinach.
Rekolekcje odbędą się w dniach 11, 12, 13 marca 2019 roku w godzinach 8:30 – 13:00.
Wyjazd i powrót z parkingu przy kościele św. Teodora w Kociszewie. Przewidziany jest
poczęstunek dla wszystkich uczestników rekolekcji.

Proszę zaznaczyć odpowiadającą Państwu formę przejazdu dzieci:

- Zobowiązuję się dowieźć i odebrać dziecko z miejsca zbiórki
- Dziecko będzie wsiadać i wysiadać na przystanku autobusowym (tak jak w dni nauki szkolnej)

.....
podpis rodzica