

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna

.....

(Imię i Nazwisko)

Ur.

(Data urodzenia)

Zamieszkałego w

(adres zamieszkania)

w adwentowym skupieniu LSO w Diecezjalnym Centrum Kultury w Zamku Bierzgłowskim w terminie 14-16 grudnia 2016 r.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w tym skupieniu. Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem pobytu a domem. Biorę odpowiedzialności finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu spowodowane przez moje dziecko. Jeżeli zajdzie taka konieczność zezwalam na hospitalizację mojego dziecka.

.....

(data)

.....

.....

(Podpis rodziców lub prawnych Opiekunów)

Numer tel. do rodziców lub opiekunów prawnych

.....

ZGODA PROBOSZCZA/OPIEKUNA LSO

Wyrażam zgodę na udział lektora/ceremoniarza naszej parafii w adwentowym dniu skupienia organizowany przez Diecezjalnego Duszpasterza LSO.

.....

(data)

.....

(podpis Proboszcza/Księdza opiekuna)