**Lista ministrantów/lektorów zgłoszonych do udziału w MISTRZOSTWACH SŁUŻBY LITURGICZNEJ DIECEZJI TORUŃSKIEJ**

**W PIŁCE NOŻNEJ HALOWEJ**

**PARAFIA – …………………………………………..**

 **OPIEKUN\* - ......................................................**

 **Kategoria wiekowa (szkoła) - …….……………............**

**Prosimy wypełnić wyraźnie!**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **PESEL** | **Adres zamieszkania** | **Numer legitymacji ministranckiej/lektorskiej** | Adres @o ile posiada  |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

 Potwierdzam powyższe dane oraz to, że rodzice wyrazili zgodę na udział wymienionych ministrantów/lektorów w turnieju.

**……………………………..**

**podpis księdza Proboszcza**

**i pieczątka parafii**

 \* Ksiądz lub wyznaczona przez księdza pełnoletnia osoba.

**Wyrażam zgodę na udział mojego syna ......................................................................................................**

 **w Diecezjalnych Mistrzostwach Służby Liturgicznej Diecezji Toruńskiej w Piłce Nożnej Halowej. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tym turnieju. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nie przestrzegania regulaminu turnieju spowodowane przez moje dziecko. Jeżeli zajdzie taka konieczność zezwalam na hospitalizację mojego dziecka. Zawody odbędą się 16 marca 2019 roku w Toruniu/Unisławiu.**

 **…………………………………… ………………………………………..**

 **………………………………………..**

miejscowość, data podpis Rodzica lub prawnych Opiekunów