

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany (podać imię i nazwisko)

.....

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka / podopiecznego (podać imię, nazwisko oraz wiek dziecka)

.....

w aktywnych zajęciach realizowanych podczas kolonii „Wakacje z Bogiem” 1-5 lipca 2025r. przez parafię św. Jana Pawła II w Siedlcach. Oświadczam, że dziecko nie posiada przeciwwskazań (zdrowotnych, kondycyjnych, emocjonalnych) do wykonywania aktywności.

Ewentualne przeciwwskazania, uczulenia:

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany (podać imię i nazwisko)

.....

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka / podopiecznego (podać imię, nazwisko oraz wiek dziecka)

.....

w aktywnych zajęciach realizowanych podczas kolonii „Wakacje z Bogiem” 1-5 lipca 2025r. przez parafię św. Jana Pawła II w Siedlcach. Oświadczam, że dziecko nie posiada przeciwwskazań (zdrowotnych, kondycyjnych, emocjonalnych) do wykonywania aktywności.

Ewentualne przeciwwskazania, uczulenia:

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna