

....., dnia

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ UCZESTNICZĄCEJ
W WYJEŹDZIE NA OGÓLNOPOLSKIE SPOTKANIE MŁODYCH LEDNICA 2000**

Niniejszym oświadczam, że zgadzam się na udział mojej/mojego* córki/syna*

.....
(imię i nazwisko)

w wyjeździe organizowanym
przez Duszpasterstwo Młodzieży archidiecezji szczecińsko-kamieńskiej
oraz parafię pw. Chrystusa Dobrego Pasterza w Szczecinie
na Spotkanie Młodych Lednica 2000,
które odbędzie się w dniach 2-3 czerwca 2018 r.
na Polach Lednickich k. Gniezna.

Zobowiązuję się również do poinformowania opiekuna grupy o chorobach
mojego dziecka oraz do przekazania leków, które ono zażywa.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich koniecznych zabiegów
medycznych w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

.....
(podpis prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić