

Zgoda rodzica "Weekend z Duchem Świętym"

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka) Parafię św. Józefa w Lublinie (PESEL)
w organizowanym przez
(parafia/wspólnota)
Domu Rekolekcyjnym w Siedlanowie
dniu skupienia dla kandydatów do bierzmowania w
(miejsowość dnia skupienia)
17-18 marca 2023 r.
w dniach

Oświadczam jednocześnie, że:

- ✓ stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w dniu skupienia,
- ✓ zgadzam się na wszelkie zabiegi medyczne ratujące zdrowie i życie mojego dziecka,
- ✓ zgadzam się na dobrowolne przystąpienie mojego dziecka do modlitwy o przyjęcie Ducha Świętego
- ✓ zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy domem a miejscem zbiórki (wpisać miejsce zbiórki/wydarzenia) parking przy parafii św. Józefa oraz punktem rozwiązania grupy a domem,
- ✓ zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z udziałem w dniu skupienia w wysokości 100 zł,
- ✓ biorę na siebie odpowiedzialność finansową za ewentualne szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania przez moje dziecko regulaminu dnia skupienia,

....., dnia
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego i jego numer telefonu)