

Rzeszów, dnia

OŚWIADCZENIE

Jako opiekun prawny

(imię i nazwisko dziecka, wiek)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w cotygodniowych próbach SCHOLI DZIECIĘCEJ działającej przy Parafii Podwyższenia Krzyża Świętego w Rzeszowie. Jednocześnie zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z zajęć, które odbywać się będą w soboty w godzinach od 11.00 -12.00 w salce parafialnej.

Zostałem poinformowany i akceptuję formę, w jakiej odbywać się będą spotkania scholi.

Wszystkie bieżące informacje związane z działalnością scholi proszę kierować na adres e-mail:

.....

W razie sytuacji losowych, proszę o kontakt pod numerem telefonu:

.....

(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna dziecka)