



Zgoda rodzicielska

Niniejszym wyrażam zgodę, aby mój syn / moja córka:

w dniach od _____ do _____ 20____ r. wzięt/ęła udział w spotkaniu młodzieży Ruchu Światło-Życie w Carlsbergu.

Potwierdzam, że moje dziecko zabrało ze sobą wszystkie niezbędne leki (np. na ból głowy, alergię itp.) i nie przekazuje ani nie wydaje ich innym osobom.

Przyjmuję do wiadomości, że animatorzy nie mogą wydawać uczestnikom żadnych leków ani plastrów, a w razie potrzeby udadzą się z moim dzieckiem do lekarza. W tym celu daję dziecku ze sobą kartę ubezpieczenia zdrowotnego.

W nagłych wypadkach można się z nami skontaktować pod następującym numerem telefonu: _____

Potwierdzam, że wraz z dzieckiem przeczytałem/am i przyjąłem/am do wiadomości zasady Młodzieży Ruchu Światło-Życie (zasady można przeczytać na stronie internetowej licht-leben-jugend.de).

Proszę zaznaczyć właściwe:

☐ Moje dziecko ma ze sobą pieniądze i zapłaci gotówką

☐ Przeleję pieniądze na konto bankowe

Miejscowość, Data

Podpis rodziców