…………………………, dnia…………….

**FORMULARZ ZGODY RODZICÓW NA SAMODZIELNY UDZIAŁ DZIECKA/DZIECI W POZNAŃSKIEJ PIESZEJ PIELGRZYMCE   
NA JASNĄ GÓRĘ\***

\*dotyczy osób niepełnoletnich

Wyrażamy zgodę na samodzielny udział naszego dziecka/dzieci

………………………………………………………………………PESEL………………………

……………………………………………………………………...PESEL……………………….

w 87. Poznańskiej Pieszej Pielgrzymce na Jasną Górę, w dniach …………………………………

Jednocześnie wyznaczamy jako opiekuna swojego dziecka/dzieci:

……………………………………………………………o PESELU……………………………..

TELEFON DO OPIEKUNA………………………………………………..

……………………………………………….. …………………………………………….  
 data i podpis rodziców data i podpis opiekuna na czas pielgrzymki

Czy w razie takiej konieczności wyrażają Państwo zgodę na ratowanie życia dziecku   
i przeprowadzenie zabiegu operacyjnego, nawet wówczas, gdy nie będzie możliwości wcześniejszego powiadomienia/skontaktowania się z wyznaczonym opiekunem prawnym?

TAK wyrażam zgodę NIE wyrażam zgody

.................................................. .........................................

data i podpis rodzica data i podpis rodzica