**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna ……………………………………………….. w dniach formacji dla ministrantów organizowane przez Duszpasterstwo LSO Diecezji Tarnowskiej. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w dniach formacji.

*(Jeśli Syn zażywa leki proszę podać informacje o ich dawkowaniu)* ...................................................................................................................................................................

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

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nie przestrzegania regulaminu Domu Rekolekcyjnego w Ciężkowicach spowodowane przez moje dziecko. Jeżeli zajdzie taka konieczność zezwalam na hospitalizację mojego dziecka.

…………….……………………………………..

 *data*  *Podpis rodzica/opiekuna*