**Zgoda rodziców na uczestnictwo w 42 Pieszej Pielgrzymce Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej na Jasną Górę w dniach 02-12.08.2024   
w Grupie Biało-Zielonej**

Ja .........................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica)*

wyrażam zgodę, aby mój niepełnoletni syn/córka ………………………………………………………………

uczestniczył(a) w **42 Pieszej Pielgrzymce Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej** na Jasną Górę.

Opiekunem mojego syna/córki w czasie pielgrzymki jest

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

*(imię i nazwisko opiekuna)*

Telefon kontaktowy opiekuna ............................................................................

Numer telefonu kontaktowego rodzica .............................................................

Pesel dziecka \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w pielgrzymce. W razie wystąpienia nagłej konieczności wyrażam zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych ratujących zdrowie lub życie mojego dziecka, a także wyrażam zgodę na podanie potrzebnych leków, a w razie konieczności na przewiezienie do szpitala.

Dziecko przyjmuje następujące leki:

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

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

Dziecko jest uczulone na:

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

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

*…………………………………………………………………………..*

*(czytelny podpis rodzica)*