

## ZGODA RODZICÓW

na udział syna/córki\* w spotkaniu organizowanym przez Ruch Młodzieży Salwatoriańskiej (RMS)

.....  
Imię i nazwisko rodzica/ów

sprawując opiekę rodzicielską nad synem/córką\* : .....

data i miejsce urodzenia: .....

adres zamieszkania: .....

.....

wyrażam/y\* zgodę na udział w spotkaniu organizowanym przez RMS

w miejscowości: ..... w dniach: .....

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i zakończenia spotkania a domem.

W razie konieczności można skontaktować się ze mną pod numerem telefonu:

.....  
komórkowy lub stacjonarny

Uwagi dotyczące zdrowia, przyjmowanych leków, alergii, lub inne.  
Brak uwag traktowany jest jako informacja o dobrym stanie zdrowia !

.....  
.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica)

\* niepotrzebne skreślić

## Oświadczenie

.....  
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko.....  
w trakcie trwania spotkania.

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów spotkania. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w spotkaniu.

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica)

\* niepotrzebne skreślić