Wyszyna dn. .....-.....-20.....r.

.....
(nazwisko)

.....
(imię)

Do Zarządu
Ochotniczej Straży Pożarnej
w Wyszynie

Ja niżej podpisany/a jako opiekun prawny wrażam zgodę na udział

w Adoracji Grobu Pańskiego
w kościele parafialnym pw. Św. Trójcy w Sikorzu w dniu:

. . . . - . . . . . - 20. . . . roku
od godz. . . . . do godz. . . . . .

mojego syna/córki:.....
(nazwisko, imię)

członka Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej.

Uwaga:
OSP w Wyszynie nie zapewnia transportu.
Dowiezienie i powrót dziecka należy zapewnić we własnym zakresie.

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna:

.....
(podpis)

.....
(nr telefonu)

Wyszyna dn. .....-.....-20.....r.

.....
(nazwisko)

.....
(imię)

Do Zarządu
Ochotniczej Straży Pożarnej
w Wyszynie

Ja niżej podpisany/a jako opiekun prawny wrażam zgodę na udział

w Adoracji Grobu Pańskiego
w kościele parafialnym pw. Św. Trójcy w Sikorzu w dniu:

. . . . - . . . . . - 20. . . . roku
od godz. . . . . do godz. . . . . .

mojego syna/córki:.....
(nazwisko, imię)

członka Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej.

Uwaga:
OSP w Wyszynie nie zapewnia transportu.
Dowiezienie i powrót dziecka należy zapewnić we własnym zakresie.

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna:

.....
(podpis)

.....
(nr telefonu)