
Miejscowość i data



Zgoda na udział w wizytach duszpasterskich organizowanych przez parafię Podwyższenia Krzyża Świętego w Tczewie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wizytach
duszpasterskich organizowanych przez parafię Podwyższenia Krzyża Świętego w Tczewie.

***Zobowiązuje się do odbioru dziecka z salki katechetycznej przy ul. Dominikańskiej 4 /
Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka **** po zakończeniu każdej wizyty, w której weźmie
udział.

(*niewłaściwe skreślić)

Nr kontaktowy do rodzica: _____

Uwagi: _____

Podpis rodzica