

ZGODA NA UCZESTNICTWO W ZIMOWISKU

S- SPOKO
D- DOBRZE
B- BĘDZIE

<< WYSTARCZY, ŻE JESTEŚCIE
MŁODZI ABYM WAS KOCHAŁ >>
KS. BOSKO



Wyrażam zgodę, aby moje dziecko.....

(imię i nazwisko)

wzięło udział w zimowisku organizowanym przez Oratorium Świętokrzyskie Św. Jana Bosko w dniach 10-14.02.2014r. w Kielcach.

Adres:.....

(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL _ _ _ _ _

Uwagi (zażywane leki).....

**Koszt dla dzieci zapisanych w Małym Oratorium (20 zł); pozostałe dzieci (50 zł);
w cenie: bilety, przejazdy, atrakcje i obiad☺**

Imię i numer telefonu do rodzica.....

Zimowisko odbędzie się w Oratorium Świętokrzyskim (ul. 1-go Maja 57) w dniach 10-14 lutego 2014 roku w godzinach 9.30-15.00. W programie: teatr „Kubuś”, kino, warsztaty plastyczne itp.

Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych i umieszczanie zdjęć uczestnika w internecie przez Oratorium w celach informacyjnych.

podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA UCZESTNICTWO W ZIMOWISKU

S- SPOKO
D- DOBRZE
B- BĘDZIE

<< WYSTARCZY, ŻE JESTEŚCIE
MŁODZI ABYM WAS KOCHAŁ >>
KS. BOSKO



Wyrażam zgodę, aby moje dziecko.....

(imię i nazwisko)

wzięło udział w zimowisku organizowanym przez Oratorium Świętokrzyskie Św. Jana Bosko w dniach 10-14.02.2014r. w Kielcach.

Adres:.....

(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL _ _ _ _ _

Uwagi (zażywane leki).....

**Koszt dla dzieci zapisanych w Małym Oratorium (20 zł); pozostałe dzieci (50 zł);
w cenie: bilety, przejazdy, atrakcje i obiad☺**

Imię i numer telefonu do rodzica.....

Zimowisko odbędzie się w Oratorium Świętokrzyskim (ul. 1-go Maja 57) w dniach 10-14 lutego 2014 roku w godzinach 9.30-15.00. W programie: teatr „Kubuś”, kino, warsztaty plastyczne itp.

Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych i umieszczanie zdjęć uczestnika w internecie przez Oratorium w celach informacyjnych.

podpis rodzica/opiekuna