

Ośrodek Duszpasterski Św. Wojciecha w Staniątkach
SL SALOS Staniątki 299, 32-005 Niepołomice

WAŁCZ 2011



Nazwisko																				
Imię																				
Adres	ulica													nr						
Miejscowość											kod			-						
Data ur. d/m/r										w										
Telefon kontaktowy do rodziców																				
PESEL																				

Wyrażamy zgodę na wyjazd naszego dziecka do Wałcza w dniach **29 lipiec – 10 sierpień 2011 r.** i na ten czas powierzamy organizatorom opiekę nad naszym dzieckiem.

Ojciec (opiekun)

Matka (opiekunka)

.....
/imię i nazwisko/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/nr dowodu osobistego/

.....
/nr dowodu osobistego/

.....
/podpis/

.....
/podpis/