

O Ś W I A D C Z E N I E

Po zapoznaniu się z programem spotkania, wyrażam zgodę na udział mojego
syna (córki)

w Zabawie Andrzejkowej w dniu 2 grudnia 2023 r., organizowanej przez Oratorium przy Parafii
Św. Stanisława BM w Białej. Stwierdzam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do
wzięcia udziału w zabawie. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wynikłych z nieprzestrzegania
przez moje dziecko obowiązujących regulaminów.

Koszt udziału w zabawie (**napoje, pizza, popcorn, kanapki, gorąca czekolada**)
- dobrowolna ofiara.

Nr tel. kont. do rodziców/opiekunów w czasie trwania zabawy
Informacja o zażywanych przez dziecko lekach stałych (podać nazwę oraz dawkę)
.....
.....

.....
zgoda na udział i podpis duszpasterza

.....
data oraz podpis rodzica/opiekuna



PROGRAM SPOTKANIA

1. Data, miejsce i godzina rozpoczęcia:

2 grudnia 2023 r. - sobota,

ORATORIUM

**Parafii Św. Stanisława BM w Białej,
godz. 19.30**

2. Plan spotkania:

19.35 – rozpoczęcie, zabawa andrzejkowa,
21.15 – Eucharystia rozpoczynająca Adwent,
22.00 – koniec, odbiór przez Rodziców.

3. **Data, miejsce i godzina zakończenia spotkania:** Sobota 2 grudnia 2023 r.,
Kościół parafialny w Białej, **godz. 22.00.**

4. **Koszt:** - **dobrowolna ofiara** (napoje, pizza, popcorn, kanapki, gorąca czekolada).

**Serdecznie zapraszamy Rodziców
na Mszę św. rozpoczynającą Adwent
na godz. 21.15 do naszej Parafialnej Świątyni**

Chcemy zabrać swe dziecko z zabawy o godz.

*Zobowiązujemy się do przyjazdu i odbioru syna (córki) spod **ORATORIUM** o wskazanej godzinie.*

.....
podpis rodzica/opiekuna