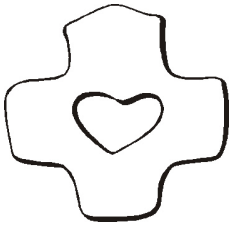
(wypełnia osoba prowadząca rekolekcje)

Karta uczestnictwa



.....

typ rekolekcji

.....

miejscowość, termin

– – – –

(dotyczy osób niepełnoletnich)

Wyrażam zgodę, aby mój syn – córka uczestniczył(a) w rekolekcjach i zlecam opiekę nad mym dzieckiem księdzu prowadzącemu rekolekcje i współpracującym z nim wychowawcom. Oświadczam, że dziecko moje będzie przestrzegać podstawowych zasad dyscypliny.

....

miejscowość, data podpis ojca lub matki

Nr PESEL nazwa oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia

Uwagi o stanie zdrowia dziecka, zażywanych lekarstwach

.....

.....

podpis osoby potwierdzającej ogólny stan zdrowia

(wypełnia animator)

Opinia o przeżyciu rekolekcji przez uczestnika

.....

.....

.....

....

podpis animatora podpis księdza prowadzącego rekolekcje

MIEJSCE NA WKLEJENIE
POTWIERDZENIA PRZEKAZU
BANKOWEGO

.....

DOPŁATA DOKONANA NA MIEJSCU