

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

(wypełnić drukiem i oddać Księdzu Proboszczowi do 13.01. - środa)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka



wytnij
i oddaj
Ks. Prob.
do 13.01

.....
imię i nazwisko dziecka:

.....
adres (miejscowość, ulica, numer):

..... /

tel.kom. uczestnika

..... /

tel.dom.

tel.kom. rodzica

klasa:..... pesel dziecka _ _ _ _ _

w **zimowisku** odbywającym się w dniach **25-28.01.2016** organizowanym przez Parafię pw. Św. Ap. Piotra i Pawła w Rąbinu.

- Zgadzam się na wymieniony program,
- Odpowiadam za punktualne doprowadzenie mojego dziecka na miejsce zbiórki i jego drogę powrotną,
- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie zabiegu operacyjnego w razie potrzeby, gdy nie będzie możliwości wcześniejszego powiadomienia

Moje dziecko: (niepotrzebne skreślić)

- Jest wrażliwe na jazdę autokarem TAK NIE
- Jest na coś uczulone? (np. pokarm) TAK NIE
Na co?.....
- Choruje (określić rodzaj choroby) TAK NIE
.....

.....
(podpis Rodzica/ Opiekuna)

INFORMACJE DLA RODZICÓW

Parafia pw. Św. Ap. Piotra i Pawła w Rąbinu

organizuje w dniach 25 – 28. 01. 2016r.

ZIMOWISKO na Czarnej Górze w Stroniu Śląskim

Propozycje programowe:

- wizyta w Jaskini Niedźwiedzia,
- zwiedzanie Stronia Śląskiego,
- tajemnicza wyprawa do Kopalni Złota,
- wspólne gry i zabawy na śniegu i w basenie.

Ważne informacje:

Koszt

- 370 zł (dla dorosłych),
- 310 zł (dla dzieci i młodzieży z parafii)
- 190 zł (dla ministrantów i gitarzystów)

Cena obejmuje:

**transport (autokar),
noclegi (pokoje 3 i 4 osobowe z łazienką, TV),
wyżywienie (śniadania i obiadyokolacje),
ubezpieczenie
opiekę wychowawców.**

Cena nie obejmuje: biletów wstępu ok. 40zł

**Wpisowe: 100 zł (do 13 stycznia + zgoda rodziców)
pozostała kwota - do 17 stycznia 2016 (niedziela)**

wyjazd w poniedziałek 25.01. o godz. 8.00
z Rąbinia (przed kościołem)
powrót w czwartek 28.01 w godz. wieczornych



ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

(wypełnić drukiem i oddać Księdzu Proboszczowi do 13.01 - środa)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka



wytnij
i oddaj
Ks. Prob.
do 13.01

.....
imię i nazwisko dziecka:

.....
adres (miejscowość, ulica, numer):

..... /

tel.kom. uczestnika

..... /

tel.dom.

tel.kom. rodzica

klasa:..... pesel dziecka _ _ _ _ _

w **zimowisku** odbywającym się w dniach **25-28.01.2016** organizowanym przez Parafię pw. Św. Ap. Piotra i Pawła w Rąbinu.

- Zgadzam się na wymieniony program,
- Odpowiadam za punktualne doprowadzenie mojego dziecka na miejsce zbiórki i jego drogę powrotną,
- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie zabiegu operacyjnego w razie potrzeby, gdy nie będzie możliwości wcześniejszego powiadomienia

Moje dziecko: (niepotrzebne skreślić)

- Jest wrażliwe na jazdę autokarem TAK NIE
- Jest na coś uczulone? (np. pokarm) TAK NIE
Na co?.....
- Choruje (określić rodzaj choroby) TAK NIE
.....

.....
(podpis Rodzica/ Opiekuna)

INFORMACJE DLA RODZICÓW

Parafia pw. Św. Ap. Piotra i Pawła w Rąbinu

organizuje w dniach 25 – 28. 01. 2016r.

ZIMOWISKO na Czarnej Górze w Stroniu Śląskim

Propozycje programowe:

- wizyta w Jaskini Niedźwiedzia,
- zwiedzanie Stronia Śląskiego,
- tajemnicza wyprawa do Kopalni Złota,
- wspólne gry i zabawy na śniegu i w basenie.

Ważne informacje:

Koszt

- 370 zł (dla dorosłych),
- 310 zł (dla dzieci i młodzieży z parafii)
- 190 zł (dla ministrantów i gitarzystów)

Cena obejmuje:

**transport (autokar),
noclegi (pokoje 3 i 4 osobowe z łazienką, TV),
wyżywienie (śniadania i obiadyokolacje),
ubezpieczenie
opiekę wychowawców.**

Cena nie obejmuje: biletów wstępu ok. 40zł

**Wpisowe: 100 zł (do 13 stycznia + zgoda rodziców)
pozostała kwota - do 17 stycznia 2016 (niedziela)**

wyjazd w poniedziałek 25.01 o godz. 8.00
z Rąbinia (przed kościołem)
powrót w czwartek 28.01 w godz. wieczornych

