ЗГОДА БАТЬКІВ (ЗАКОННИХ ОПІКУНІВ) НА УЧАСТЬ НЕПОВНОЛІТНЬОГО У ВИЇЗД НА ЗУСТРІЧІ МІНІСТРАНТІВ У ТИВРОВІ

………………………….....................…………………….....………………………………,

Ім’я та прізвище батька (матері) / законного опікуна\* неповнолітнього

………………………….....................…………………….....………………………………,

Адреса проживання

як ті, що мають необмежену батьківську владу батько / мати / законний опікун неповнолітнього / неповнолітньої\*

………………………….....................…………………….....………………………………,

Ім’я та прізвище неповнолітнього

………………………….....................…………………….....………………………………,

Дата та місце народження

………………………….....................…………………….....………………………………,

Адреса проживання

Виражаю згоду на участь сина / доньки\* в поїздці до: .............................................,

яка відбудеться в період: ...................................................................................................

Повідомляю, що мій син / донька\* не має медичних протипоказань для участі у виїзді/заході. Виражаю згоду на госпіталізацію сина / доньки\* у випадку загрози для життя чи здоров’я.

Інша важлива інформація, яку батьки / опікуни\* хочуть передати організатору поїздки (хвороби, ліки, алергія тощо):

………………………….....................………………….....………………………………

………………………….....................………………….....………………………………

………………………….....................………………….....………………………………

Також дозволяю, щоб фото (відео) матеріали за участю мого сина (доньки) з часу зусрічі молоді розміщувалися на інтернет сторінці згромадження Місіонерів Облатів Марії Непорочної, а також на соціальних мережах: Facebook, Instagram (сторінках цьогож згромадження).

Контактний телефон батьків / законних опікунів\*:

Мати: ………………………………………………………………………..

Батько: ………………………………………………………………………

………………….....………………………………

(підпис)

Ім’я та прізвище: ……………………......……………………………..………

Місце, дата: ………………………………………………………………………