**PIELGRZYMKA DO WEJHEROWA – 30 maja**

**INFORMACJA DLA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

* Data, miejsce i godzina zbiórki: 30.05.2025r. godz. 8.00 kościół w Grzybnie
* Data, miejsce i przewidywana godzina powrotu: 30.05.2025, ok. godz. 19.30
* Trasa wycieczki: Grzybno – Wejherowo – Grzybno
* Przemarsz do Wejherowa – powrót autokarem
* Telefon do opiekuna - Ks. Grzegorz Kudelski (506 299 471)

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

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

(nazwisko i imię uczestnika) PESEL

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w pieszej pielgrzymce do Wejherowa i powrót autokarem dnia 30 maja 2025r. Organizatorem wycieczki jest parafia pw. Niepokalanego Poczęcia NMP w Grzybnie. Jednocześnie oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w planowanej wycieczce i zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Osobą dorosłą, która zaopiekuje się moim dzieckiem podczas pielgrzymki jest:

.........................................................................................................................................................................................................

Telefon kontaktowy: ..............................................................................

………………… ………………………. …………………………………….

(miejsce) (data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**POWRÓT Z WEJHEROWA – 1 czerwca**

**INFORMACJA DLA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

* Data, miejsce i godzina zbiórki: 1.06.2025r. godz. 7.30 kościół w Grzybnie
* Data, miejsce i przewidywana godzina powrotu: 1.06.2025, ok. godz. 21.30
* Trasa wycieczki: Grzybno – Wejherowo – Grzybno
* Dojazd autokarem do Wejherowa – powrót pieszo do Grzybna
* Telefon do opiekuna - Ks. Grzegorz Kudelski (506 299 471)

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

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

(nazwisko i imię uczestnika) PESEL

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w pielgrzymce z Wejherowa: dojazd autokarem mojego dziecka do Wejherowa i powrót pieszo do Grzybna, dnia 1 czerwca 2025r. Organizatorem wycieczki jest parafia pw. Niepokalanego Poczęcia NMP w Grzybnie. Jednocześnie oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w planowanej wycieczce i zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Osobą dorosłą, która zaopiekuje się moim dzieckiem podczas pielgrzymki jest:

.........................................................................................................................................................................................................

Telefon kontaktowy: ..............................................................................

………………… ………………………. …………………………………….

(miejsce) (data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)