Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ................................................ w ślizgawce na łyżwach ze służbą liturgiczną i oazą, w dniu **5 III 2016** /sobota/ **w godzinach 10:00-13:30** na lodowisku Cracovia przy ul. Siedleckiego 7.
W razie jakiego kol wiek wypadku nie będę/nie będziemy mieć żadnych roszczeń.

..................................... .......................................
Telefon rodzica(-ów) Podpis rodzica (-ów)

 Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ................................................ w ślizgawce na łyżwach ze służbą liturgiczną i oazą, w dniu **5 III 2016** /sobota/ **w godzinach 10:00-13:30** na lodowisku Cracovia przy ul. Siedleckiego 7.
W razie jakiego kol wiek wypadku nie będę/nie będziemy mieć żadnych roszczeń.

..................................... .......................................
Telefon rodzica(-ów) Podpis rodzica (-ów)

 Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ................................................ w ślizgawce na łyżwach ze służbą liturgiczną i oazą, w dniu **5 III 2016** /sobota/ **w godzinach 10:00-13:30** na lodowisku Cracovia przy ul. Siedleckiego 7.
W razie jakiego kol wiek wypadku nie będę/nie będziemy mieć żadnych roszczeń.

..................................... .......................................
Telefon rodzica(-ów) Podpis rodzica (-ów)

 Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ................................................ w ślizgawce na łyżwach ze służbą liturgiczną i oazą, w dniu **5 III 2016** /sobota/ **w godzinach 10:00-13:30** na lodowisku Cracovia przy ul. Siedleckiego 7.
W razie jakiego kol wiek wypadku nie będę/nie będziemy mieć żadnych roszczeń.

..................................... .......................................
Telefon rodzica(-ów) Podpis rodzica (-ów)

 Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ................................................ w ślizgawce na łyżwach ze służbą liturgiczną i oazą, w dniu **5 III 2016** /sobota/ **w godzinach 10:00-13:30** na lodowisku Cracovia przy ul. Siedleckiego 7.
W razie jakiego kol wiek wypadku nie będę/nie będziemy mieć żadnych roszczeń.

..................................... .......................................
Telefon rodzica(-ów) Podpis rodzica (-ów)