

Z G O D A

RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA JAKO WOŁONTARIUSZA W AKCJACH FUNDACJI HOSPICYJNEJ ORAZ HOSPICJUM IM KS. E. DUTKIEWICZA SAC

Ja, niżej podpisana/y..... wyrażam zgodę na aktywny udział, (w tym dojazd i powrót), pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w akcjach organizowanej przez Fundację Hospicyjną oraz Hospicjum im. Ks. Eugeniusza Dutkiewicza SAC.

.....
miejsowość, data

.....
podpis

kontakt telefoniczny:

Z G O D A

RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA JAKO WOŁONTARIUSZA W AKCJACH FUNDACJI HOSPICYJNEJ ORAZ HOSPICJUM IM KS. E. DUTKIEWICZA SAC

Ja, niżej podpisana/y..... wyrażam zgodę na aktywny udział (w tym dojazd i powrót), pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w akcjach organizowanej przez Fundację Hospicyjną oraz Hospicjum im. Ks. Eugeniusza Dutkiewicza SAC.

.....
miejsowość, data

.....
podpis

kontakt telefoniczny: