

**Zgoda rodziców na uczestnictwo nieletniego dziecka
w 379. Gliwickiej Pieszej Pielgrzymce na Jasną Górę 21-23.08.2025 r.**

Ja..... (imię i nazwisko rodzica)
wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) w Gliwickiej Pieszej Pielgrzymce na Jasną Górę. Opiekunem w czasie
pielgrzymki w dniach oddo..... będzie
..... (imię i nazwisko pełnoletniego opiekuna).
Telefon kontaktowy opiekuna
Numer telefonu kontaktowego rodzica

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w pielgrzymce. W razie
wystąpienia nagłej konieczności wyrażam zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów
medycznych ratujących zdrowie lub życie mojego dziecka, a także wyrażam zgodę na podanie
potrzebnych leków, a w razie konieczności na przewiezienie do szpitala.

Dziecko przyjmuje następujące leki:.....
.....
Dziecko jest uczulone na:
Dodatkowe uwagi:
.....
.....

.....
(czytelny podpis rodzica, data)



+48 501 964 739
+48 531 400 070



pielgrzymka@gliwicka.com
www.gliwicka.com



Diecezja Gliwicka
ul. Łużycka 1, 44-100 Gliwice
NIP: 6312600581