

....., dnia .....

Imię i nazwisko Rodzica /  
Prawnego Opiekuna

Miejscowość

**ZGODA RODZICÓW UCZNIĄ NA UDZIAŁ ICH DZIECKA/ PODOPIECZNEGO\***  
**W XIX (BOŻONARODZENIOWEJ) OGÓLNOPOLSKIEJ ZBIÓRCE ŻYWNOŚCI CARITAS**  
**„TAK, POMAGAM!” – NR ZBIÓRKI 2021/3260/OR**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego\*

.....  
(Imię i nazwisko dziecka/ podopiecznego)

ucznią klasy .....  
(Nazwa Szkoły)

w XIX (BOŻONARODZENIOWEJ) OGÓLNOPOLSKIEJ ZBIÓRCE ŻYWNOŚCI  
CARITAS „TAK, POMAGAM!” – NR ZBIÓRKI 2021/3260/OR prowadzonej przez  
Caritas Diecezji Sandomierskiej – ul. Opatowska 10, 27-600 Sandomierz, która  
odbywać będzie się w wybranych sklepach na terenie miasta

.....  
(Nazwa Miasta)

- 3 grudnia 2021 roku (piątek) – od godziny 16.00 do godziny 19.00;
- 4 grudnia 2021 roku (sobota) – od godziny 10.00 do godziny 13.00.

W czasie zbiórki uczniów pozostaje pod opieką Caritas Diecezji Sandomierskiej. Po zakończeniu Zbiórki Żywności biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczny powrót mojego dziecka/ podopiecznego do domu lub zgadzam się na odwiezienie dziecka/ podopiecznego do domu przez Pracowników Caritas Diecezji Sandomierskiej.

Podaję również mój telefon kontaktowy .....

.....  
Podpis Rodzica / Prawnego Opiekuna

\*niepotrzebne skreślić