

Warszawa, dnia 2018 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę, aby moje dziecko

.....

zamieszkałe w Ząbkach przy ul.

było wolontariuszem podczas charytatywnych akcji CARITAS Diecezji Warszawsko-Praskiej
w dniach od do 2018r na terenie Diecezji Warszawsko-Praskiej.

Czytelny podpis Rodzica

Seria i Nr Dowodu Osobistego Rodzica

Pesel dziecka

Telefon kontaktowy do Rodzica
