

**Załącznik nr 3a Oświadczenie o stanie zdrowia dla osoby niepełnoletniej**

**OŚWIADCZENIE  
O STANIE ZDROWIA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Ja.....  
(imię nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki w pielgrzymce pod opieką

.....  
(imię nazwisko opiekuna na ŁPPM)

oświadczam, że jego (jej) stan zdrowia pozwala mu (jej) na udział w tej formie rekolekcji.

W razie dyscyplinarnego wykluczenia mojego dziecka z pielgrzymki lub jego opiekuna zobowiązuję się bezzwłocznie odebrać dziecko osobiście lub wskazać nowego opiekuna.

....., dnia .....  
miejsowość

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

