



Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

zamieszkałego _____

w **Akcji KILO** organizowanej przez **Parafialny Oddział Caritas**
przy Parafii św. Małgorzaty,

która odbędzie się **1 kwietnia 2017 r.**

w **Sklepach na terenie Miasta Nowego Sącza.**

Informacje o stanie zdrowia dziecka: _____

Telefon kontaktowy rodziców: _____

Data i podpis rodzica