



**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA
W ZAJĘCIACH SCHOLI „HOSANNA”
przy Polskiej Szkole im. Św. Rafała Kalinowskiego w Munster, IN**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki

1. _____ / Klasa _____

2. _____ / Klasa _____

3. _____ / Klasa _____

4. _____ / Klasa _____

Imię i nazwisko dziecka/dzieci

w próbach scholi „Hosanna” organizowanych przy Polskiej Szkole Św. Rafała Kalinowskiego w Munster.

Próby odbywać się będą w soboty, po zajęciach szkolnych w godzinach 12:30 - 1:00, w holu starego budynku. Z przyczyn niezależnych od organizatora, terminy prób mogą ulec zmianie, o czym członkowie scholi zostaną powiadomieni drogą elektroniczną (E-MAIL, SMS).

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zajęciach.

Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu po zajęciach, a także punktualny jego odbiór z prób scholi.

Celem utworzenia chóru kościelnego, jest uroczysta oprawa muzyczna szkolnych mszy świętych przewidzianych w roku szkolnym. Tym samym, członek chóru zobowiązuje się do obecności na comiesięcznych mszach świętych, które odbywać się będą w każdą drugą (2) niedzielę miesiąca.

W razie nieobecności członka chóru na powyżej wymienionych mszach świętych, zobowiązuje się do powiadomienia prowadzących zajęcia scholi o ewentualnej nieobecności w jak najszybszym terminie.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna _____

Telefon kontaktowy _____

E-mail _____

Data _____

Podpis Rodzica /Opiekuna _____