**OŚWIADCZENIE RODZICA**

**(PRAWNEGO OPIEKUNA)**

 **HALOWA LIGA MINISTRANCKA**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna

…………………………………………………………………………………………………………………………………..,

*imię i nazwisko*

który jest ministrantem w parafii……………………………………………………………………………………………………..

w Halowej Lidze Ministranckiej, która odbędzie się 2024/25 r.: organizowanej przez Duszpasterstwo Służby Liturgicznej diecezji drohiczyńskiej. Jednocześnie akceptuję zapisy regulaminu podanego na stronie https://www.dsldrohiczyn.pl/liga

Zgodnie z regulaminem ligi każda drużyna musi mieć opiekuna, który przyjedzie z nią na poszczególne rozgrywki.

W czasie ligi opiekę nad moim synem będzie sprawował/ła:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*imię i nazwisko opiekuna*

………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………..

 *Miejscowość i data podpis rodzica / prawnego opiekuna*