

w podziękowaniu za Waszą obecność i zaangażowanie w duszpasterstwie dzieci

**zapraszamy Was do LABORATORIUM WYOBRAŹNI
sobota 10. lutego 2018**

godz. 11.30 --- zbiórka przy kościele

(pojedziemy komunikacją miejską - prosimy o zabranie karty
PEKA lub 4 biletów 40-minutowych oraz LEGITYMACJI SZKOLNEJ)

godz. 13.00-16.00 --- LABORATORIUM WYOBRAŹNI

- **ekspozycja** Wystawy Zielonej dotycząca **optyki**
- **experymentarium**: Zimowe Laboratorium – **zajęcia chemiczne**
- pokaz w **Planetarium**

godz.17.30 --- powrót przy kościele

KOSZT 10 zł (resztę pokrywa parafia)

Zabieramy ze sobą kanapkę i soczek / wodę + karta PEKA lub 4 bilety 40-min +
LEGITYMACJA SZKOLNA



ZGODA NA WYJAZD

**(oddać wraz z wpłatą Ks. Karolowi lub Kasi najpóźniej
do niedzieli 04.02.2018 - ilość miejsc ograniczona)**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko)

adres

nr tel. szybkiego kontaktu (komórka Rodziców)

Dziecko po powrocie: (proszę zakreślić jedną z opcji)

→ będzie wracać samodzielnie do domu (Rodzice/ Opiekunowie Prawni biorą
odpowiedzialność za dziecko)

→ będzie odebrane przez Rodzica/ Opiekuna Prawnego lub inną osobę dorosłą

Poznań

data

Podpis Rodziców/ Opiekunów Prawnych

Numer kontaktowy

Ks. Karol 693 799 766

Kasia: 602 699 333

w podziękowaniu za Waszą obecność i zaangażowanie w duszpasterstwie dzieci

**zapraszamy Was do LABORATORIUM WYOBRAŹNI
sobota 10. lutego 2018**

godz. 11.30 --- zbiórka przy kościele

(pojedziemy komunikacją miejską - prosimy o zabranie karty
PEKA lub 4 biletów 40-minutowych oraz LEGITYMACJI SZKOLNEJ)

godz. 13.00-16.00 --- LABORATORIUM WYOBRAŹNI

- **ekspozycja** Wystawy Zielonej dotycząca **optyki**
- **experymentarium**: Zimowe Laboratorium – **zajęcia chemiczne**
- pokaz w **Planetarium**

godz.17.30 --- powrót przy kościele

KOSZT 10 zł (resztę pokrywa parafia)

Zabieramy ze sobą kanapkę i soczek / wodę + karta PEKA lub 4 bilety 40-min +
LEGITYMACJA SZKOLNA



ZGODA NA WYJAZD

**(oddać wraz z wpłatą Ks. Karolowi lub Kasi najpóźniej
do niedzieli 04.02.2018 - ilość miejsc ograniczona)**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko)

adres

nr tel. szybkiego kontaktu (komórka Rodziców)

Dziecko po powrocie: (proszę zakreślić jedną z opcji)

→ będzie wracać samodzielnie do domu (Rodzice/ Opiekunowie Prawni biorą
odpowiedzialność za dziecko)

→ będzie odebrane przez Rodzica/ Opiekuna Prawnego lub inną osobę dorosłą

Poznań

data

Podpis Rodziców/ Opiekunów Prawnych

Numer kontaktowy

Ks. Karol 693 799 766

Kasia: 602 699 333