

Drodzy Rodzice,

Informujemy że w sobotę, **15 października 2022 o godz. 11:00**, organizujemy wspólne wyjście Festiwal Jesienny do G&G Stables. Adres: 49 Driftway Road, NJ 07731. Wstęp na Festiwal Jesienny dzieci szkolne mają ufundowany przez szkołę, pozostali będą mieli możliwość zakupu biletów przy wejściu za \$10. Więcej informacji udziela Anna Barczyk-Madej pod numerem telefonu: 607-621-2522. Wydrukowane i wypełnione deklaracje proszę oddawać przewodniczącej komitetu Annie Madej w szkole w piątek 7 lub 14 października. Serdecznie wszystkich zapraszamy.

Deklaracja na Festiwal Jesienny

Moje dziecko(i) weźmie udział w wyjściu do G&G Stables w Howell na Festiwal Jesienny w sobotę 15 października 2022.

(My child/children will participate in the Fall Festiwal at the G&G Stables in Howell on October 15th)

Imię i Nazwisko (First Name, Last Name):

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Rozumiem że szkoła, nauczyciele ani komitet rodzicielski nie biorą żadnej odpowiedzialności za moje dzieci w tym dniu.

(My signature below indicates that as the parent/legal guardian of the minor (minors) for whom this application submitted agrees to release, indemnify, and hold harmless the Polish School, its directors, appointees, and representatives from any claim arising from said minors (and their guardians on that day) participation in the school sponsored activities and from any claim arising from participation of my family in the school sponsored activities. I also agree to comply with and abide by all rules, regulations and policies of the Polish School and Associations which are affiliated.)

Podpis (Signature): _____ Data (Date): ____ / ____ / ____

Nr telefonu _____

Osobą odpowiedzialną za dzieci w tym dniu będzie:

(Responsible person for my child (children) on that day will be):

Imię i Nazwisko (Name): _____

Dodatkowe osoby biorące udział w wyjściu (Additional children participating in the outing)

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Moje dziecko nie weźmie udziału w Festiwalu Jesiennym (My child will not participate in the Fall Festiwal)

Imię i nazwisko (Name): _____

Podpis rodzica (Guardian Signature): _____