



PESEL dziecka
nr członkowski
w Ewidencji ZHP

Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wypoczynku

Do treści zawartych w załączniku można dodać własne zapisy, jednakże bez dokonywania zmian w istniejącym tekście)

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

Imię i nazwisko dziecka	
-------------------------	--

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości zł,

słownie:.....

na konto Hufca ZHP Brodnica BS/Koronowo 17 8144 0005 2114 0112 3654 0015

- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na ZIMOWISKA mojego dziecka w terminie **17-23.02.2024r.**

SCHRONISKO GŁODÓWKA ul. Głodówka 20, 34-532 Brzegi.

- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALiZ/ wypoczynku.

- Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki:.....

.....

.....

w dawkach

.....

(na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy HALiZ/ wypoczynku i jednocześnie przekazuję je **opiekunowi/wychowawcy/pielęgniarkę***.

--	--

miejsowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego