

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(numer telefonu)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W BIWAKU TATRZAŃSKIM BŚP

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, rok urodzenia na udział w Biwaku Tatrzańskim BŚP odbywającym się w Zakopanem w terminie: 8-10.12.2023 r. zorganizowanym przez Komendę Hufca ZHP Krapkowice. Zobowiązuję się do wpłaty Dodatkowej Składki Członkowskiej Zadaniowej (DSCZ) w wysokości 250,00 zł/ 270,00 zł* (słownie: Dwieście pięćdziesiąt złotych zero groszy/ Dwieście siedemdziesiąt złotych zero groszy).

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe oraz jego kondycja psychofizyczna jest odpowiednia do udziału w w/w formie, nie cierpi na schorzenia (fobie) uniemożliwiające przebywanie przez dłuższy czas w zamkniętych pomieszczeniach, nie ma przeciwwskazań do wędrowek oraz posiada ważną legitymację szkolną.

Istotne dane zdrowotne na temat mojego dziecka (alergie, leki, aparat ortodontyczny, okulary, choroba lokomocyjna i inne):

.....
.....

*- wysokość składki DSCZ jest zależna od terminu zgłoszenia wg §5 Regulaminu Biwaku Tatrzańskiego BŚP

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)