



| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL dziecka | | | | | | | | | | | | | | | |
| nr członkowski w Ewidencji ZHP | | | | | | | | | | | | | | | |

Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wycieczki

Imię i nazwisko dziecka

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 1 600 zł, słownie: **tysiąc sześćset złotych**.
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na **Zgrupowaniu Obozów Hufca ZHP Wieliczka** mojego dziecka w terminie **12-26 lipca 2022** w **Jantarze**.
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wycieczki.
- 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/ wycieczki i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/wychowawcy/pielęgniarce*.

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

miejsowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego