



#harcerskielato

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 \_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_.
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na \_\_\_\_\_ obóz hufca Oleśnica mojego dziecka w terminie \_\_\_\_\_ 10-23.07.2024 w \_\_\_\_\_ Pobierowie \_\_\_\_\_.
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALiZ/ 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/pielęgniarkę\*.

miejsowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego