

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA



## 1. Informacje podstawowe

Drużyna/Patrol: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Kontakt z rodzicami: .....

PESEL																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2. Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka:

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki – jeśli tak to podać jakie i w jakich dawkach, ewentualne przeciwwskazania)

.....

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA GRZE MIEJSKIEJ.

*miejsowość i data*

*podpis ojca, matki lub opiekuna*

## 3. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka..... zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Dodatkowo oświadczam, że mam świadomość, że moje dziecko będzie się samodzielnie poruszało wraz z innymi członkami patrolu/drużyny po Oleśnicy bez ciągłej obecności pełnoletniego opiekuna.

*miejsowość i data*

*podpis ojca, matki lub opiekuna*

## 4. Pozwolenie na udział

Zezwalam na udział mojego dziecka..... w grze miejskiej z okazji 80-lecia Hufca ZHP Oleśnica w dniu 07.12.2025

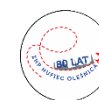
*miejsowość i data*

*podpis ojca, matki lub opiekuna*

Wszelkich informacji udzieli telefonicznie:

Drużynowy/Patrołowy ..... Tel:.....

# Karta kwalifikacyjna uczestnika



## 1. Informacje podstawowe

Drużyna/Patrol: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Kontakt z rodzicami: .....

PESEL																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2. Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka:

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki – jeśli tak to podać jakie i w jakich dawkach, ewentualne przeciwwskazania)

.....

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA GRZE MIEJSKIEJ.

*miejsowość i data*

*podpis ojca, matki lub opiekuna*

## 3. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka..... zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Dodatkowo oświadczam, że mam świadomość, że moje dziecko będzie się samodzielnie poruszało wraz z innymi członkami patrolu/drużyny po Oleśnicy bez ciągłej obecności pełnoletniego opiekuna.

*miejsowość i data*

*podpis ojca, matki lub opiekuna*

## 4. Pozwolenie na udział

Zezwalam na udział mojego dziecka..... w grze miejskiej z okazji 80-lecia Hufca ZHP Oleśnica w dniu 07.12.2025

*miejsowość i data*

*podpis ojca, matki lub opiekuna*

Wszelkich informacji udzieli telefonicznie:

Drużynowy/Patrołowy ..... Tel:.....