



PESEL dziecka

nr członkowski  
w Ewidencji ZHP


## Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wypoczynku

### 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 [redacted] zł, słownie: [redacted].
  - Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na obozie Hufca ZHP Skierniewice [redacted] mojego dziecka w terminie [redacted] 20.07-03.08.2024 w [redacted] Siamoszykach .
  - 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: [redacted]  
[redacted]  
w dawkach: [redacted]  
[redacted]
- (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/pielęgniarse\*.

miejsowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego