



PESEL dziecka


nr członkowski  
w Ewidencji ZHP

## Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wycieczki

(Do treści zawartych w załączniku można dodać własne zapisy, jednakże bez dokonywania zmian w istniejącym tekście)

### 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 obozie Szczepu Zielona Siódemka \_\_\_\_\_ mojego dziecka w terminie \_\_\_\_\_ 10-19.07.2023 w \_\_\_\_\_ Marianówce \_\_\_\_\_.
- 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, że w razie zagrożenia życia i zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.
- 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