



PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 **390,00** zł, słownie: **trzysta dziewięćdziesiąt** / **za jeden turnus**
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa w Półkoloniach NAL „Wakacje z Uśmiechem” 2024 na Stancyi Harcerskiej „Zielona Polana” w Ostrowie Wielkopolskim (zamieszczone na stronie <http://www.ostrow.zhp.wlkp.pl>)
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z warunkami ogólnymi ubezpieczenia uczestników Półkolonii NAL „Wakacje z Uśmiechem” 2024 na Stancyi Harcerskiej „Zielona Polana” w Ostrowie Wielkopolskim (zamieszczone na stronie <http://www.ostrow.zhp.wlkp.pl>)
- 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:

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/ wypoczynku i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/wychowawcy/pielęgniarkę*.

Ostrów Wielkopolski,

miejscowość, data

podpisy rodziców lub opiekunów prawnych