



Wrocław dniar.

Zgoda na wyjazd

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko uczestnika:wiek.....

Stopień: przydział:.....

Adres:

Nr i seria dowodu os.: Nr PESEL:

Tel.: E-mai:

Zgoda opiekuna (wypełnia opiekun prawny):

Wyrażam zgodę na wyjazdna biwak do:

miasto: ul.:

kod pocztowy: gmina:

Jednocześnie wyrażam zgodę na leczenie szpitalne w razie konieczności, po uprzednim zawiadomieniu mnie. Wszelkie uwagi na temat zdrowia mojego dziecka zamieszczam poniżej. Kontakt do mnie: imię, nazwisko: Tel.:

Uwagi na temat zdrowia uczestnika (należy wypisać nawet najmniejsze dolegliwości):

.....
.....
.....

Podpisano:

(tu odciąć)

Informacje dotyczące wyjazdu (dla opiekuna):

Zbiórka: Data:, miejsce/adres:

Godzina: Powrót: Data:, miejsce/adres odbioru uczestnika:

..... Pozostałe informacje

.....
.....
.....

Kontakt do drużynowego/patrolowego:

Imię i nazwisko: Tel.:.....

