



ZGŁOSZENIE NA ZLOT DRUŻYNOWYCH CHORĄGWI ŁÓDZKIEJ ZHP

.....
(hufiec)

.....
(imię i nazwisko opiekuna, stopień, telefon kontaktowy, adres mailowy)

.....

LISTA UCZESTNIKÓW:

LP	nazwisko i imię	PESEL	adres zamieszkania
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

podpis Komendanta Hufca:

podpis opiekunów:

Wyrażam zgodę na udział mojej/ mojego córki/ syna

Imię i nazwisko

w ZLOCIE GRANATOWYCH organizowanym w Ośrodku Szkoleniowo -Wypoczynkowym
Chorągwi Łódzkiej ZHP w Załęczu Wielkim, w dniach **6-7.06.2015.**

telefon kontaktowy do rodzica:

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojej/ mojego córki/ syna

Imię i nazwisko

w ZLOCIE GRANATOWYCH organizowanym w Ośrodku Szkoleniowo -Wypoczynkowym
Chorągwi Łódzkiej ZHP w Załęczu Wielkim, w dniach **6-7.06.2015.**

telefon kontaktowy do rodzica:

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojej/ mojego córki/ syna

Imię i nazwisko

w ZLOCIE GRANATOWYCH organizowanym w Ośrodku Szkoleniowo -Wypoczynkowym
Chorągwi Łódzkiej ZHP w Załęczu Wielkim, w dniach **6-7.06.2015.**

telefon kontaktowy do rodzica:

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów

D E K L A R A C J A
W SPRAWIE OCHRONY ZDROWIA I ŻYCIA DZIECKA

Hufiec:

W poczuciu pełnej osobistej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami i społeczeństwem za bezpieczeństwo zdrowia i życia powierzonych mej opiece dzieci podczas **ZLOTU GRANATOWYCH** zorganizowanego w terminie **6 - 7.06.2015** roku, oświadczam co następuje:

- a) z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem się ze wszystkimi materiałami i przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa, zdrowia i życia dzieci i młodzieży w placówkach wypoczynku.
- b) zobowiązuje się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków w placówce wypoczynkowej.

Lp.	Imię i nazwisko opiekuna	numer dowodu osobistego	Podpis
1.			
2.			