



ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO
Ośrodek Martinez
ZGŁOSZENIE DO GROMADY/DRUŻYNY 2016/2017

Skrzatów Zuchów Dz. Zuchów Chł. Harcerek Harcerzy Wedrowniczek Wedrowników

Imię i nazwisko dziecka: _____

Adres: _____

Telefon domowy: _____ Telefon komórkowy: _____

Email: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Imię i nazwisko matki: _____

Imię i nazwisko ojca: _____

Stopień harcerski (ilość gwiazdek): _____

Przynależność do gromady/drużyny: _____

Ubezpieczenie medyczne: _____

Nazwisko i tel. lekarza: _____

Lista schorzeń chronicznych wymagających stałej kontroli lekarskiej: _____

Zezwalam mojemu dziecku na działalność w Drużynie, a tym samym na udział we wszystkich zajęciach drużyny (wycieczki, biwaki, obozy, itp) oraz samodzielnych zajęciach zastępu i wykonywanie indywidualnych zadań przez moje dziecko.

Jako członek KPH zobowiązuję się opłacić roczną składkę w wysokości \$ 100 od dziecka.

W nagłym przypadku upoważniam kadrę ZHP do udzielenia lekarzowi zezwolenia na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów.

Jednocześnie oświadczam, że w razie nieszczęśliwego wypadku, jakiemu może ulec moje dziecko w czasie zajęć harcerskich, zobowiązuję się nie wnosić żadnych żądań oraz nie wszczynać żadnych akcji prawnych przeciwko kadrze ZHP ani żadnym instancjom Związku.

Przyjmuję również do wiadomości, że Związek Harcerstwa Polskiego nie ubezpiecza swoich członków od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Upoważnienie jest ważne na okres jednego roku od daty podpisania.

Zobowiązuję się do regularnego uczestnictwa dziecka w zbiórkach, niedzielach harcerskich, obchodach świąt narodowych. Nieuczestniczenie może spowodować wykluczenie z biwaków, obozów & wycieczek.

Data

Podpis Rodzica