4. Oświadczam, że dziecko przyjmuje na stałe następujące leki w dawkach:

……

……

oraz jako rodzic (opiekun prawny) wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wypoczynku i jednocześni e przekazuję je kadrze wychowawczej wypoczynku.

5. Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.

6. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w Mszy świętej, w obrządku rzymskokatolickim, organizowanej w niedzielę podczas trwania obozu zuchowego/harcerskiego. Osoby, które nie będą brały udziału w Mszy Świętej będą uczestniczyć w zajęciach wspierających wychowanie duchowe.

* Niepotrzebne skreślić

…… ……
(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

DODATKOWA KARTA KWALIFIKACYJNA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA WYPOCZYNKU CZŁONKA ZHP

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....

2. Data urodzenia.....

3. Nr członkowski(dot. członka ZHP) ……

4. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania lub pobytu w trakcie wypoczynku dziecka:	Adres zamieszkania lub pobytu w trakcie wypoczynku dziecka:
Telefon:	Telefon:

II. ZOBOWIĄZANIA, OŚWIADCZENIA I ZGODY.

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości ……zł, słownie złotych: ……

2. Oświadczam, że zapoznałam(em) się i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka w wypoczynku.

3. Oświadczam, że podałam(em) w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wypoczynku.

…… ……
(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)