

**-WZÓR-**  
**OŚWIADCZENIE**  
**RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/CZŁONKA ZHP\***  
**POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIENIE KRYTERIÓW CZŁONKOSTWA W JEDNOSTKACH**  
**NIEPRZETARTEGO SZLAKU ZHP**

Ja, niżej podpisany(a) ....., nr i seria dowodu osobistego ....., oświadczam, że moje dziecko\* spełnia/spełniam\* co najmniej jedno z poniższych kryteriów członkostwa w jednostkach NS.

**Kryteria członkostwa w jednostkach Nieprzetartego Szlaku:**

- a) dzieci, młodzież lub dorośli posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, kształtujący się i przebywający w specjalnych, integracyjnych i ogólnodostępnych: przedszkolach, szkołach podstawowych, gimnazjach, szkołach ponadgimnazjalnych oraz młodzieżowych ośrodkach wychowawczych, młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, specjalnych ośrodkach szkolno-wychowawczych, specjalnych ośrodkach wychowawczych, szkołach zorganizowanych w zakładach opieki zdrowotnej,
- b) dzieci i młodzież z zakładów wychowawczych i poprawczych, kuratorskich ośrodków pracy z młodzieżą i ośrodków socjoterapeutycznych,
- c) dzieci, młodzież i dorośli zamieszkujący w domach pomocy społecznej,
- d) uczestnicy warsztatów terapii zajęciowej skupiających dorosłe osoby niepełnosprawne,
- e) pensjonariusze ośrodków wychowawczych,
- f) osoby, wobec których orzeczono niepełnosprawność, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

.....  
*data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/  
członka ZHP\**

\* – niepotrzebne skreślić