

Zgoda

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w kursie zastępowych i przybocznych, organizowanego przez Komendę Hufca ZHP Żywiec w terminie 30.11-02.12.2018r. I 07-09.12.2018r. w Żywcu.

.....

Data, podpis rodzica/opiekuna

Nr. Tel do rodzica/opiekuna:

Ważne uwagi dotyczące zdrowia dziecka/alergii:

.....

.....

.....

.