

Związek Harcerstwa Polskiego
Chorągiew Śląska
Hufiec Ziemi Cieszyńskiej

Miejscowość, data.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
nr telefonu

.....
seria i nr dowodu osobistego

Zobowiązanie opiekuna

Zobowiązuję się do opieki nad
nazwa drużyny/gromady

na imprezie programowej
odbywającej się w dniach
nazwa imprezy

....., w
data imprezy *miejscowość, w której odbędzie się impreza*

Oświadczam, że

1. Z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem się z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci i młodzieży;
2. Zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków na biwaku;
3. Uzyskałem pisemną zgodę rodziców lub opiekunów prawnych na uczestnictwo dzieci w imprezie programowej.

.....
podpis opiekuna