

Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej



25 Wejherowska Drużyna Harcerzy

SPARTANIE

im. hm. Pawła Szefki

84-200 Wejherowo, ul. Strzelecka 7

<https://www.facebook.com/25wdh>

25wdh.zhr.pl

tel. kontaktowy: 795 676 179

e-mail: 25wdh@zhr.pl

nikodem.wrosz@zhr.pl

adres do korespondencji: 84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 334/8



**Związek Harcerstwa
Rzeczypospolitej**

Zgoda na przynależność do drużyny, udział w biwakach i innych imprezach drużyny.

Wyrażam zgodę na przynależność mojego syna
do 25 Wejherowskiej Drużyny Harcerzy „Spartanie” im. hm. Pawła Szefki i Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej.

Jednocześnie oświadczam, że akceptuję uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach prowadzonych metodą harcerską, uwzględniając różnorodność form i miejsc zbiórki, oraz udział w biwakach i imprezach drużyny.

Wejherowo,

.....

podpis opiekuna prawnego

Informacje odnośnie dziecka

Imię i nazwisko dziecka										
Data i miejsce urodzenia										
Pesel										

Dane kontaktowe

	Dziecka	Opiekunów prawnych¹
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Ulica i nr domu		
Telefon		
e-mail		

Czy dziecko jest uczulone? TAK/NIE*

(jeśli tak, to na co)

Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną? TAK/NIE*

Czy dziecko nosi okulary, aparat ortodontyczny? TAK/NIE*

Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki? TAK/NIE*

(jeśli tak, to jakie)

Czy dziecko jest chore na jakąś przewlekłą chorobę? TAK/NIE*

(jeśli tak, to na co)

Dodatkowe uwagi na temat dziecka:

.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹ nie wypełniać jeśli taki sam jak adres zamieszkania dziecka

* niewłaściwe skreślić