…................................................

(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Jako rodzic małoletniego/małoletniej ………………………………………………… ,członka Związku Harcerstwa Polskiego z siedzibą w Głogowie, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w kursie Pierwszej Pomocy.

Zorganizowanym przez Hufiec ZHP Głogów, który odbędzie się terminie 25-26 marca 2023 w Głogowie w siedzibie Hufca.

Jednocześnie, oświadczam, że u mojego dziecka ...........................................(imię nazwisko dziecka) nie ma przeciwskazań zdrowotnych (fizycznych oraz psychicznych) do wzięcia udziału w kursie.

Numer kontaktowy do rodzica\opiekuna prawnego: ..............................................

….............................................

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)