



Związek Harcerstwa
Rzeczypospolitej

ZGODA NA UDZIAŁ W KURSIE



Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w Kursie Sanitariusza/~~Ratownika~~* HOPR, organizowanym przez Okręg Północno-Wschodni Harcerskiego
Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego, który odbywa się w dniach 6-8.02.2026 w Suwałkach.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)



Związek Harcerstwa
Rzeczypospolitej

ZGODA NA PRZEKAZANIE SALDA PO BIWAKU



Wyrażam zgodę na pozostawienie organizatorowi salda pozostałego po biwaku organizowanym
w dniach 6-8.02.2026 w formie darowizny na działalność statutową organizatora.

Imię i nazwisko uczestnika biwaku:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)