

**Szülői beleegyezés**

Alulírott szülő beleegyezem, hogy gyermekem részt vegyen a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cserkészcsapat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ elnevezésű rendezvényén

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ időpontban, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ helyszínen.

A résztvevő neve:……………………………………………….. Születési dátuma:…………………….......

A szülő elérhetősége a rendezvény alatt: Tel.: 1. …………………………………………………

Dátum:.................................

 ...........................................

 a szülő aláírása