



ЗАЯВА ВСТУПУ ДО УЛАДУ ПТАШАТ

СТАНІЦЯ (BRANCH) _____

Ім'я і прізвище (укр):.....

Name (in Ukr):

(англ):.....

(in English):

Адреса:Postcode.....

Address:

Дата нар.....

Date of birth

Батьків тел.:..... email:

Parent's tel

Parent's email

Заява батьків чи опікунів

Я/ми

Знаю/ємо в загальному виховні цілі Українського Пласту і даю/даємо згоду на вступ моєї/нашої дитини до Уладу Пластових Пташат.

Розумію/ємо що успіх виховання залежить від регулярної участі у зайняттях і буду/будемо старатися щоб моя/наша дитина брала участь у зайняттях.

Розумію/ємо що успіх Пластової Організації залежить від моєї/нашої особистої підтримки і помочі виховникам і пластовому проводові.

Розумію/ємо що на зайняттях Пташат чи Пласту я/ми несемо повну відповідальність за мою/нашу дитину і тому, хтось із батьків буде брати участь у всіх зайняттях разом із моєю/нашою дитиною.

Declaration of parents or guardians

I/we

am/are aware of the goals of Plast and consent to my/our child joining the Division of Ptashata.

I am/we are aware that regular participation in Ptashata activities will allow my/our child to gain the most from scouting and will do my/our best to ensure that my/our child is able to participate in Ptashata activities.

I/We understand that Plast relies on my/our support and help with activities.

I/We understand that I am/we are wholly responsible for my/our child during any Ptashata or Scouting activities and therefore undertake that a parent shall participate in all activities together with my/our child.

Підписи:

Signatures:

Date: Date:

Прийнято

Підпис:

Діловодство:..... дата: