

OŚWIADCZENIE
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/CZŁONKA ZHP*
POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIENIE KRYTERIÓW CZŁONKOSTWA W JEDNOSTKACH
NIEPRZETARTEGO SZLAKU ZHP

Ja, niżej podpisany(a), nr i seria dowodu osobistego, oświadczam, że moje dziecko* spełnia/spełniam* co najmniej jedno z poniższych kryteriów członkostwa w jednostkach NS.

Kryteria członkostwa w jednostkach Nieprzetartego Szlaku:

- a) dzieci, młodzież lub dorośli posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, kształcący się i przebywający w specjalnych, integracyjnych i ogólnodostępnych: przedszkolach, szkołach podstawowych, gimnazjach, szkołach ponadgimnazjalnych oraz młodzieżowych ośrodkach wychowawczych, młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, specjalnych ośrodkach szkolno-wychowawczych, specjalnych ośrodkach wychowawczych, szkołach zorganizowanych w zakładach opieki zdrowotnej,
- b) dzieci i młodzież z zakładów wychowawczych i poprawczych, kuratorskich ośrodków pracy z młodzieżą i ośrodków socjoterapeutycznych,
- c) dzieci, młodzież i dorośli zamieszkujący w domach pomocy społecznej,
- d) uczestnicy warsztatów terapii zajęciowej skupiających dorosłe osoby niepełnosprawne,
- e) pensjonariusze ośrodków wychowawczych,
- f) osoby, wobec których orzeczono niepełnosprawność, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego/członka ZHP*

* – niepotrzebne skreślić