

Stale opuszczenie wyjazdu	
*niewłaściwe skreślić	
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/osoby uprawnionej do odbioru dziecka*	
Numer PESEL rodzica/opiekuna	
Imię i nazwisko odbieranego dziecka	
Data i godzina odbioru dziecka	
Miejsce wypoczynku (kolonii/obozu)	
Organizator wypoczynku (nazwa Okręgu ZHR)	OKRĘG POMORSKI ZHR
<p>Oświadczam, że odbieram dziecko z wyjazdu, zgodnie z podanymi przeze mnie powyżej danymi. Zwalniam z dalszej odpowiedzialności kadrę wypoczynku.</p> <p>Załączam upoważnienie/Nie załączam upoważnienia* uprawniającego mnie do odbioru dziecka z wypoczynku (obowiązek przedłożenia zaświadczenia dotyczy osób upoważnionych do odbioru przez rodzica/opiekuna prawnego).</p>	
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/osoby uprawnionej do odbioru dziecka*	Data i podpis komendanta lub upoważnionego wychowawcy

Stale opuszczenie wyjazdu przez pełnoletniego uczestnika	
Imię i nazwisko	
Numer PESEL	
Data i godzina odbioru dziecka	
Miejsce wypoczynku (kolonii/obozu)	
Organizator wypoczynku (nazwa Okręgu ZHR)	OKRĘG POMORSKI ZHR
<p>Oświadczam, że opuszczam wyjazd. Podane przeze mnie powyżej dane są prawdziwe. Zwalniam z dalszej odpowiedzialności kadrę wyjazdu.</p>	
Data i podpis pełnoletniego uczestnika	Data i podpis komendanta lub upoważnionego wychowawcy

Czasowe opuszczenie wyjazdu	
*niewłaściwe skreślić	
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/osoby uprawnionej do odbioru dziecka*	
Numer PESEL rodzica/opiekuna	
Imię i nazwisko odbieranego dziecka	
Data i godzina odbioru dziecka	
Planowana data i godzina powrotu dziecka	
Miejsce wypoczynku (kolonii/obozu)	
Organizator wyjazdu (nazwa Okręgu ZHR)	OKRĘG POMORSKI ZHR
<p>Oświadczam, że odbieram dziecko z wyjazdu, zgodnie z podanymi przeze mnie powyżej danymi. Zwalniam z dalszej odpowiedzialności kadrę wyjazdu do momentu powrotu dziecka na wyjazd.</p> <p style="text-align: center;">Zalącam upoważnienie/Nie załączam upoważnienia* upoważniającego mnie do odbioru dziecka z wypoczynku (obowiązek przedłożenia zaświadczenia dotyczy osób upoważnionych do odbioru przez rodzica/opiekuna prawnego).</p>	
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/osoby uprawnionej do odbioru dziecka*	Data i podpis komendanta lub upoważnionego wychowawcy
Adnotacja komendanta lub upoważnionego wychowawcy o powrocie dziecka na wyjazd	
Data i godzina powrotu	Podpis komendanta

Czasowe opuszczenie wyjazdu przez pełnoletniego uczestnika	
Imię i nazwisko	
Numer PESEL	
Data i godzina opuszczenia wyjazdu	
Planowana data i godzina powrotu	
Miejsce wypoczynku (kolonii/obozu)	
Organizator wyjazdu (nazwa Okręgu ZHR)	OKRĘG POMORSKI ZHR
<p>Oświadczam, że opuszczam wyjazd. Podane przeze mnie powyżej dane są prawdziwe. Zwalniam z dalszej odpowiedzialności kadrę wyjazdu do momentu mojego powrotu na wyjazd</p>	
Data i podpis pełnoletniego uczestnika	Data i podpis komendanta lub upoważnionego wychowawcy
Adnotacja komendanta lub upoważnionego wychowawcy o powrocie uczestnika na wyjazd	
Data i godzina powrotu	Podpis komendanta