

.....  
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O POWODACH BRAKU PODPISU DRUGIEGO RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA  
W KARCIE KWALIFIKACYJNEJ DOTYCZĄCEJ ORGANIZOWANEGO WYPOCZYNKU**

Ja niżej podpisany/a (imię: ..... nazwisko: .....)  
legitymujący/a się dowodem osobistym (seria: ..... numer: .....) jestem  
rodzicem/prawnym opiekunem mojego dziecka (imię: .....  
nazwisko: ..... PESEL: .....) i oświadczam,  
że podpis drugiego rodzica/prawnego opiekuna mojego dziecka w karcie kwalifikacyjnej  
dotyczącej wypoczynku organizowanego przez Hufiec ZHP PŁOCK im. Obrońców Płocka 1920  
roku w dniach ..... jest niemożliwy z opisanego niżej powodu

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

.....  
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna