



UNIÃO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL
REGIÃO DO DISTRITO FEDERAL - 1º DISTRITO
GRUPO ESCOTEIRO JOÃO DE BARRO – 3º DF
AUTORIZAÇÃO E CO-RESPONSABILIDADE DE PAIS OU DE RESPONSÁVEL LEGAL
PARA ATIVIDADE EXTERNA DE MENOR

Eu,..... RG Nº:

Permito o(a) Menor: Parentesco:

Registro UEB Nº Lobinho(a) Escoteiro(a) Sênior/Guia

A participar da atividade: Acampamento Acantonamento Excursão Outras _____

Saída dia: ___/___/___ Horário: Retorno dia: ___/___/___ Horário:

Local: quando irei / não irei buscar o(a) jovem

Sob a responsabilidade do Escotista: Função:

Descreva abaixo se o(a) menor toma algum medicamento, possui alguma alergia e/ou possui algum convênio médico/hospitalar (preenchimento obrigatório mesmo para resposta negativa aos três itens).

.....

.....

Telefones (residencial, celular, comercial), e-mail;;

Autorizo os adultos responsáveis a tomarem todas as providências para que a atividade transcorra em perfeita ordem e para resolverem eventuais problemas que necessitem solução urgente bem como assumo a co-responsabilidade pela participação do referido jovem na realização do evento acima. Na oportunidade, declaro conhecer as Regras de Segurança em Atividades Escoteiras, objeto do Capítulo 13 do P.O.R. e da Resolução UEB nº 04/2006, fixadas na sede do GEJB, assim como os adultos (escotistas ou dirigentes) que acompanharão a atividade externa.

☛ OBSERVAÇÃO: Conforme os Estatutos da União dos Escoteiros do Brasil e do GEJB, o(a) Jovem para participar de Atividades Externas deve estar obrigatoriamente com seu Registro Anual e Mensalidades em dia. Para acertos o Responsável pelo(a) Menor deve procurar o Diretor(a) Financeiro(a) na sede administrativa do GEJB-3ºDF no prazo máximo estabelecido.

Assinatura do Pai/Mãe ou Responsável Legal pelo(a) Menor

✂



UNIÃO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL
REGIÃO DO DISTRITO FEDERAL - 1º DISTRITO
GRUPO ESCOTEIRO JOÃO DE BARRO – 3º DF
AUTORIZAÇÃO E CO-RESPONSABILIDADE DE PAIS OU DE RESPONSÁVEL LEGAL
PARA ATIVIDADE EXTERNA DE MENOR

Eu,..... RG Nº:

Permito o(a) Menor: Parentesco:

Registro UEB Nº Lobinho(a) Escoteiro(a) Sênior/Guia

A participar da atividade: Acampamento Acantonamento Excursão Outras _____

Saída dia: ___/___/___ Horário: Retorno dia: ___/___/___ Horário:

Local: quando irei / não irei buscar o(a) jovem

Sob a responsabilidade do Escotista: Função:

Descreva abaixo se o(a) menor toma algum medicamento, possui alguma alergia e/ou possui algum convênio médico/hospitalar (preenchimento obrigatório mesmo para resposta negativa aos três itens).

.....

.....

Telefones (residencial, celular, comercial), e-mail;;

Autorizo os adultos responsáveis a tomarem todas as providências para que a atividade transcorra em perfeita ordem e para resolverem eventuais problemas que necessitem solução urgente bem como assumo a co-responsabilidade pela participação do referido jovem na realização do evento acima. Na oportunidade, declaro conhecer as Regras de Segurança em Atividades Escoteiras, objeto do Capítulo 13 do P.O.R. e da Resolução UEB nº 04/2006, fixadas na sede do GEJB, assim como os adultos (escotistas ou dirigentes) que acompanharão a atividade externa.

☛ OBSERVAÇÃO: Conforme os Estatutos da União dos Escoteiros do Brasil e do GEJB, o(a) Jovem para participar de Atividades Externas deve estar obrigatoriamente com seu Registro Anual e Mensalidades em dia. Para acertos o Responsável pelo(a) Menor deve procurar o Diretor(a) Financeiro(a) na sede administrativa do GEJB-3ºDF no prazo máximo estabelecido.

Assinatura do Pai/Mãe ou Responsável Legal pelo(a) Menor