



**ИЗВИДНИЧКИ ОДРЕД
“ДИМИТАР ВЛАХОВ” – ВЕЛЕС**



Трајче Панов 22 - ПФ 85, 1400 Велес, Македонија
www.scoutveles.org.mk e-mail: scoutveles@gmail.com 070/ 265- 250

СОГЛАСНОСТ

Јас, _____ долупотпишаниот, родител/старател на извидникот _____ (име и презиме), член на извидничкиот (поречански / езерски) одред _____, со датум на раѓање _____, согласен/согласна сум да учествува на настанот XXXVIII Средби на извидници Голозинци 2024 во организација на извидничкиот одред “Димитар Влахов” од Велес во периодот од 06 до 08 септември 2024 година.

Запознает/та сум со програмата на настанот кој ќе се реализира во извидничкиот центар “Голозинци” во истоименото село во Општина Чашка, а кој ќе ги содржи следните содржини:

- Ориентација и топографија на непознат терен
- Еколошки активности
- Прва помош и извидништво
- Културно - забавна програма

Доколку има потреба, можете да ме контактирате на следниот телефонски број: _____

Наведете доколку Вашето дете е алергично на нешто: _____

Согласноста ја примил,

Родител / старател,
