

(TO BE FILLED OUT BY EACH GIRL)

TROOP NO. \_\_\_\_\_ SAN FRANCISCO BAY GIRL SCOUT COUNCIL,  
IS PLANNING AN ADVENTURE.

PLACE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

Leaving from \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_

Returning to \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_

The cost for each girl \$ \_\_\_\_\_ . This includes \_\_\_\_\_

We have voted to pay from our troop treasury for each girl \$ . \_\_\_\_\_

I will need to bring \$ \_\_\_\_\_ and equipment \_\_\_\_\_

Leader in charge will be \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Emergency contact at home will be \_\_\_\_\_

May I please have your permission to go?

Signed by Girl Scout: \_\_\_\_\_

•••••••• (Parent should fill out below, return lower part) ••••••••

TO: \_\_\_\_\_ , Leader of Troop No. \_\_\_\_\_

My daughter, \_\_\_\_\_ , has permission to \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ on (date) \_\_\_\_\_ .

I understand the cost to my daughter will be \$ \_\_\_\_\_ .

We hereby give permission for our daughter \_\_\_\_\_  
to receive emergency medical or surgical treatment and to be hospitalized if necessary. It is  
understood that every attempt will be made to contact me, or a person below before taking this  
action.

Signed by Parent or Guardian \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Phone number \_\_\_\_\_ or, in case of emergency,

please call \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

(This form also available in English/Chinese 413xc)

(Para ser llenado por cada niña)

La tropa No. \_\_\_\_\_, del SAN FRANCISCO BAY GIRL SCOUT COUNCIL

Está planeando un interesante viaje.

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Partiendo de \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Regresando a \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

El costo por cada niña es \$ \_\_\_\_\_. Esto incluye: \_\_\_\_\_

Nosotros hemos acordado en pagar de nuestros fondos para cada niña \$ \_\_\_\_\_.

Yo deberé traer \$ \_\_\_\_\_, y el siguiente equipo: \_\_\_\_\_

La persona encargada será \_\_\_\_\_ Su teléfono es \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llame al \_\_\_\_\_ (teléfono de mi casa)

¿Podría tener su permiso para ir?

firma de la niña \_\_\_\_\_

• • • • (Los padres deben llenar la siguiente parte y regresarla a nosotros) • • •

Para \_\_\_\_\_, a cargo de la tropa No. \_\_\_\_\_

Mi hija, \_\_\_\_\_, tiene mi permiso para \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ en esta fecha \_\_\_\_\_

Tengo entendido que el costo de este viaje será \$ \_\_\_\_\_.

Nosotros damos permiso para que nuestra hija \_\_\_\_\_  
reciba atención médica de emergencia, tratamiento quirúrgico, y ser hospitalizada, si fuera  
necesario. También queda entendido que tratarán de localizarme, o a la persona que indico al  
pié, antes de tomar acción.

Firma de los padres o tutores \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ en caso de emergencia,

favor de llamar a \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_