



Bienvenidos al Programa de Galletas Girl Scouts _____ (Años)

El Programa de Galletas Girl Scouts es importante para las niñas, sus grupos y los concilios de Girl Scouts. La venta proporciona fondos para diversas actividades, tales como eventos de Girl Scout, viajes, campamentos, y proyectos de servicio comunitario. Para los concilios, la venta proporciona fondos para reclutar y entrenar a voluntarios adultos, organizar grupos de Girl Scouts, ofrecer programas a todos los concilios, tales como talleres de ciencias y orientación profesional, y a también proporciona asistencia financiera para que todas las niñas tengan acceso a las oportunidades que Girl Scouts ofrece. A través del Programa de Galletas Girl Scouts, las niñas desarrollan habilidades esenciales y aún más: fijan metas, toman decisiones, manejan dinero, y practican relaciones públicas y ética de negocios.

Formulario de permiso y responsabilidad para el Programa de Galletas

Mi Girl Scout _____, miembro de la tropa/grupo _____ tiene mi permiso para participar en el Programa de Galletas _____. Acepto la responsabilidad financiera por todos los productos y dinero que ella reciba. Veré que mi hija no venda galletas antes de la fecha fijada oficialmente y que tenga la debida supervisión de un adulto en todo momento. Por ende, revisaré los reglamentos de seguridad con mi Girl Scout para contactar clientes, tomar órdenes, vender y entregar galletas, incluyendo los últimos reglamentos de GSUSA sobre ventas. La información específica sobre cada actividad le será proporcionada a través del adulto a cargo, cuyo contacto se indica más abajo.

Mi hija tiene permiso para participar del programa de actividades de galletas por Internet, bajo mi supervisión o la del adulto a cargo en Girl Scouts.

Sí _____ No _____

Firma del Padre/Madre o Encargado

Teléfono

Fecha

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Por favor marque las áreas en las cuales está dispuesto a asistir con nuestro grupo durante esta Temporada de Galletas:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Voluntario a cargo | <input type="checkbox"/> Chaperón para puestos de venta | <input type="checkbox"/> Buscar paquetes en el depósito |
| <input type="checkbox"/> Voluntario asistente del encargado | <input type="checkbox"/> Chaperón para ventas en los vecindarios | <input type="checkbox"/> Almacenaje de galletas |
| <input type="checkbox"/> Asistente en tecnología | <input type="checkbox"/> Preparar carteles de venta con las niñas | <input type="checkbox"/> Asistente de entrega |
| | <input type="checkbox"/> Organizar una presentación/venta en el trabajo | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

Información para comunicarse con el voluntario(a) de la tropa/grupo:

Nombre: _____ Cargo: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____