



Programa de Galletas 2012 de Girl Scouts

Girl Scouts Heart of Central California | 6601 Elvas Avenue Sacramento, CA 95819 | www.girlscoutshcc.org

Formulario de autorización y responsabilidad de los padres/ Recibo de Galletas y Dinero

Devolver a su Líder de la Tropa antes del 13 de enero del 2012. Por favor, ¡use letra clara!

Mi hija _____, un miembro actualmente registrado de la Tropa N°. _____
(Nombre) (Apellido)

cuenta con mi autorización para participar en el Programa de Galletas 2012 de Girl Scout.

He leído todos los materiales del Programa de Galletas y acepto que:

- Mi hija , y cualquier otra persona asociada con mi hija, no comenzará a recibir pedidos hasta **el día 13 de enero del 2012** .
- Seré responsable por TODAS las galletas pedidas por mi hija, ya sean pedidos iniciales o de reabastecimiento.
- Firmaré la parte inferior de este formulario por todas las galletas recogidas y los montos de dinero entregados a la tropa.
- Brindaré a mi hija la supervisión y orientación de un adulto.
- **Seré responsable de entregar el dinero recolectado por la venta de las galletas el día 18 de marzo del 2012.**
- Comprendo que las galletas Girl Scouts no pueden ser devueltas, pero las cajas dañadas pueden ser reemplazadas si me comunico con la líder de la Tropa antes de finalizar la venta.

Así mismo, comprendo que las Galletas Girl Scouts que no son vendidas no pueden devolverse, éstas son responsabilidad de la persona que firma de recibido. Por lo tanto, acepto ser responsable por las Galletas Girl Scouts recibidas por mi hija y el dinero recolectado por ella. Comprendo que en caso de no cumplir con las normas y fechas de venta, tal como se describe arriba, o de no entregar el dinero que mi hija adeuda, ella no podrá participar en futuras actividades de Girl Scouts Patrocinadas por el Concilio. Reconozco que si dejo de remitir los ingresos obtenidos por la venta de estas galletas a la líder de tropa como es debido, puedo ser referido a una agencia de colección y ser responsable por los cargos de interés, en la cantidad máxima permitida bajo las leyes Federales y de California.

Nombre de Padre/Madre/Tutor: _____ Fecha: _____
(Primer Nombre) (Apellido)

Firma de Padre/Madre/Tutor: _____

Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Telefono: (Día) _____ (Nocturno): _____ (Celular): _____

Correo Electrónico (E-mail): _____ # de Licencia: _____

Yo entiendo que lo siguiente sirve para llevar un registro de las cajitas de galletas Girl Scouts entregadas a mi hija y como recibo por el dinero que yo entrego por las galletas Girl Scouts vendidas.

2012	VARIETADES (LISTA POR CAJITAS INDIVIDUALES)										# x \$4.00				
Fecha	Project Thank You	Thanks-A-Lot	Shout Outs	Lemonades	Short Bread	Thin Mints	P.B. Patties	Caramel delites	P.B. Sandwiches	Total de cajitas entregadas	Valor Total \$ de Galletas entregadas	\$ Dinero Entregado	Saldo Adeudado	Iniciales de Padre/Madre	Iniciales de Líder