

FALL PRODUCT Program Parent/Guardian Permission & Responsibility Form

SAFETY IS OUR #1 PRIORITY



Girl Scouts®

Girl Scouts of Greater Chicago
and Northwest Indiana
2400 Ogden Ave., Suite 400
Lisle, IL 60532-3933
www.girlscoutsgcnwi.org

RETURN THIS FORM TO YOUR TROOP/GROUP IMMEDIATELY • LEADERS: KEEP WITH YOUR TROOP FILES

Dear Parent/Guardian:

Your daughter's Girl Scout troop/group has an opportunity to participate in our council's Fall Product Program. The girls, troops, council and community will benefit from the program. While money-earning is an important source of income for the Girl Scouts, it is also an educational experience that will provide a great learning opportunity for each girl. Girls who participate in this program will learn about products, selling, distribution and promotion. You can support your daughter's efforts by assisting and encouraging her throughout the course of the program. Please take time to review the program materials and suggest family members, friends and neighbors on whom she may call. Please review the "Safety Guidelines" on the back of the order card with your Girl Scout. Thank you for your support of this important sale!

Name of Girl: _____

I give permission for my Girl Scout to participate in the Fall Product Program. She will observe the "Safety Guidelines" and I shall see that she has adult supervision at all times. I fully understand that I am legally responsible for products entrusted to her and for payment of those products. I agree to give payment to the Troop Fall Product Manager by the dates requested.

Date _____ Troop/Group # _____

Address _____

Phone # day (____) _____ evening (____) _____

E-mail _____

Parent/Guardian Signature

..\forms\program sales permission form e-s.indd • Available at www.girlscoutspw.org

COOKIE Program Parent/Guardian Permission & Responsibility Form

SAFETY IS OUR #1 PRIORITY



Girl Scouts®

Girl Scouts of Greater Chicago
and Northwest Indiana
2400 Ogden Ave., Suite 400
Lisle, IL 60532-3933
www.girlscoutsgcnwi.org

RETURN THIS FORM TO YOUR TROOP/GROUP IMMEDIATELY • LEADERS: KEEP WITH YOUR TROOP FILES

Welcome to the Cookie Program.

The Girl Scout Cookie Program is important to Girl Scout troops/groups and to Girl Scout councils. For troops/groups, the program provides funds to support troop/group activities such as field trips, camping, and service projects. For councils, the program provides funds to recruit and train adult leaders, organize Girl Scout troops/groups, provide council-wide programs such as science centers and career workshops, and provide financial assistance so all girls have access to the opportunities Girl Scouting offers.

Name of Girl: _____

I give permission for my Girl Scout to participate in the Cookie Program. In so doing, I agree to accept financial responsibility for all products and money she receives. I will see that she does not sell prior to the official starting date and that she has adult guidance at all times.

Date _____ Troop/Group # _____

Address _____

Phone # day (____) _____ evening (____) _____

E-mail _____

Parent/Guardian Signature

..\forms\program sales permission form e-s.indd • Available at www.girlscoutspw.org

PRODUCTO DE OTONO Forma de Permiso y Responsabilidad del Padre/Guardian

LA SEGURIDAD ES NUESTRA PRIORIDAD #1.



Girl Scouts of Greater Chicago
and Northwest Indiana
2400 Ogden Ave., Suite 400
Lisle, IL 60532-3933
www.girlscoutsgcnwi.org

¡DEVUELVA A SU TROPA/GRUPO INMEDIATAMENTE! • Líderes: Guarden esta forma con sus expedientes de la tropa.

Estimado Padre/Guardián:

La tropa/grupo de Girl Scouts de su hija tiene una oportunidad a participar en el Programa del Producto de Otoño de nuestro concilio. Las muchachas, las tropas, el concilio y la comunidad beneficiarán del programa. Mientras que la ganancia de dinero es importante para las Girl Scouts, es también una experiencia educativa que proporcionará una gran oportunidad de aprendizaje para cada muchacha. Muchachas quiénes participan en este programa aprenderán sobre los productos, vendiendo, distribución y promoción. Usted puede apoyar los esfuerzos de su hija asistiendo y animarla a través del curso del programa. Por favor tome el tiempo a repasar los materiales del programa y sugiera a los miembros de la familia, a los amigos y a vecinos en quién ella puede llamar. Repase por favor las guías de seguridad en la parte posterior de la tarjeta de órdenes con su Girl Scout. ¡Gracias por su ayuda de la venta importante!

..\forms\08 program sales permission form.indd

Nombre del Niña: _____

Doy el permiso para mi Girl Scout, de participar en el Programa Del Producto De Otoño. Ella observará las “guías de seguridad” y verá que ella tenga supervisión de un adulto siempre. Entiendo completamente que soy legalmente responsable de productos confiados a ella y para el pago de éstos productos. Acuerdo dar el pago directamente al Encargado de Producto del Otoño de la tropa para las fechas solicitadas.

Fecha _____ Tropa/Grupo # _____

Domicilio _____

de Teléfono dia (____) _____ noche (____) _____

Correo Electrónico _____

Firma del Padre/Guardián Signature

PROGRAMA DE GALLETAS Forma de permiso y Responsabilidad del Padre/Guardian

LA SEGURIDAD ES NUESTRA PRIORIDAD #1.



Girl Scouts of Greater Chicago
and Northwest Indiana
2400 Ogden Ave., Suite 400
Lisle, IL 60532-3933
www.girlscoutsgcnwi.org

¡DEVUELVA A SU TROPA/GRUPO INMEDIATAMENTE! • Líderes: Guarden esta forma con sus expedientes de la tropa.

Bienvenidos al Programa de Galletas.

El Programa de Galletas de Girl Scouts es importante para la tropa/ grupo de Girl Scouts y a los concilios de las Girl Scouts. Para tropas/grupos, el programa proporciona fondos para ayudar a la tropa/grupo con actividades tales como viajes, acampando, y proyectos de servicio. Para los concilios, el programa proporciona fondos para contratar y entrenar lideres adultos, organizar tropas/grupos de Girl Scouts proveer programas para el concilio entero, tales como centros de la ciencia y talleres de carreras, y proporcionan ayuda financiera para que todas las muchachas tengan acceso a las oportunidades que ofrece Girl Scouting.

..\forms\08 program sales permission form.indd

Nombre del Niña: _____

Mi Girl Scout tiene mi permiso de participar en el programa de galletas. Acepto la responsabilidad financiera por los productos y dinero que ella reciba. Veré que ella no venda antes de la fecha que comienza oficialmente el programa y que tengo el cuidado de un adulto en todo tiempo.

Fecha _____ Tropa/Grupo # _____

Domicilio _____

de Teléfono dia (____) _____ noche (____) _____

Correo Electrónico _____

Firma del Padre/Guardián Signature