girl scouts
nation's capital

# PADRE/ ENCARGADO PERMISO & HOJA DE RESPONSABILIDAD DEL PROGRAMA DE VENTA DE GALLETAS

Reconocimiento del compromiso inherente a la participación en el Programa Galletas Girl Scouts.

**Mi Girl Scout, _____, un miembro registrado de la Tropa _____ tiene mi permiso y apoyo para participar en las actividades del Programa de Venta de Galletas 2027.**

- Mi hija es una Girl Scout registrada antes de iniciar las actividades del programa de venta de las galletas.
- **Yo acepto responsabilidad financiera, incluyendo el pago pronto**, por todos los productos recibidos del dinero recaudado y aseguraré guiar a los adultos en todo momento. Entiendo que producto sin vender no podrá regresar a la tropa o al Concilio.
- Yo entiendo que la mayoría de las galletas cuestan $6.00. No vendré Galletas de Girl Scouts por más que su precio fijo.
- Yo entiendo que no se tomarán órdenes antes del **14 de Diciembre de 2026** y el dinero se recogerá en el momento de la entrega.
- **Yo acepto la responsabilidad y voy a cumplir con las fechas límites establecidas por las tropas**. Estoy de acuerdo en asegurar la entrega puntual de las galletas y se entregará el dinero **semanalmente, para apoyar a todas las obligaciones de pago de las tropas** con el pago total realizándolo a más tardar el 17 de Marzo de 2026.
- Yo entiendo que todas las cuentas atrasadas de pagos serán referidas a una agencia de cobro si los intentos de cobrar internamente fallan.
- Yo entiendo que todos los ingresos son fondos para las tropas o el Concilio y no propiedad de mi hija, de acuerdo con los estándares de Girl Scouts USA.
- Yo entiendo que los adultos que apoyan el esfuerzo de venta de una niña no son elegibles para reconocimientos/recompensas.
- Yo doy permiso al Concilio para utilizar fotografías / imágenes de mi hija para promover las Girl Scouts.
- Tropas, niñas o adultos no pueden participar en el Programa de Venta de las Galletas 2027 si tienen deudas pendientes con las Girl Scouts de la Capital de la Nación antes del 30 de Noviembre de 2026.

Firma del Padre/Encargado | Nombre en letra de molde

Dirección Postal | Ciudad | Estado | Código Postal

Fecha | Teléfono primario | correo electrónico

**El Programa de Venta de Galletas de Girl Scouts es un Asunto Familiar**

Participar en el Programa de Galletas Girl Scouts ayuda a las Girl Scouts a desarrollar cinco habilidades esenciales: el establecimiento de metas, la toma de decisiones, el manejo del dinero, las destrezas sociales y la ética en los negocios. Estas habilidades les ayudarán a convertirse en adultos exitosos que seguirán mejorando sus comunidades y el mundo.

Pero sabemos que sin el apoyo de la familia el éxito, será imposible de alcanzar. ¡Gracias!

**Por favor marcar el área en la que usted está dispuesto a ayudar a la tropa esta temporada de venta de galletas:**

- ☐ Administrador de las galletas
- ☐ Recoger las galletas en el día de entrega
- ☐ Chaperón para *Cookies on the Go*
- ☐ Guardar/Distribuir las galletas
- ☐ Otro _____
- ☐ Asistente de la tecnología
- ☐ Hacer una presentación/vender en el trabajo
- ☐ Chaperón para la caseta de galletas
- ☐ Recoger las galletas de la *Cookie Cupboard*

**RENUNCIA DE RECOMPENSAS A CAMBIO DE INGRESOS ADICIONALES SOLAMENTE:**

Estoy consciente del voto de la tropa a aceptar $ 0.05 adicional por cada caja de galletas que se venda en lugar de los artículos de recompensa ganados individualmente. Entiendo que las niñas ganarán y recibirán las insignias adecuadas y la barra del nivel de ventas basado en su desempeño individual con la metas de la tropa.

Firma de la Girl Scout | Firma del Padre/Encargado

Por favor regrese ésta forma completa a la Troop Cookie Manager el _____ para recibir su Formulario de Venta de las Galletas de las Girl Scouts 2027.