



**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 2024.**

- 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 \$5.00 y las galletas especiales, *Toffee-tastic* y *Girl Scout S'Mores* cuestan \$6.00. No vendré Galletas de Girl Scouts por más que su precio fijo.
- Yo entiendo que no se tomarán órdenes antes del **15 de Diciembre de 2023** 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 **03/15/24**.
- 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 2024 si tienen deudas pendientes con las Girl Scouts de la Capital de la Nación antes del 30 de Noviembre de 2023.

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.

El Programa de las Galletas de las Girl Scouts sostienen a las niñas, las tropas y los Concilios mientras las niñas desarrollan las cinco habilidades esenciales: **establecimiento de metas; toma de decisiones; administración del dinero; habilidades de la gente; y la ética empresarial.** Pero sabemos que sin el apoyo de la familia, el éxito sería imposible de lograr.

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administrador de las galletas | <input type="checkbox"/> Asistente de la tecnología |
| <input type="checkbox"/> Recoger las galletas en el día de entrega | <input type="checkbox"/> Hacer una presentación/vender en el trabajo |
| <input type="checkbox"/> Chaperón para <i>Cookies on the Go</i> | <input type="checkbox"/> Chaperón para la caseta de galletas |
| <input type="checkbox"/> Guardar/Distribuir las galletas | <input type="checkbox"/> Recoger las galletas de la <i>Cookie Cupboard</i> |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ | |

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

Entrega una copia de esta hoja a la Troop Cookie Manager el _____ para recibir su Formulario de Venta de las Galletas de las Girl Scouts 2024.