

2026 Girl Scout Cookie Program Caregiver Permission & Responsibility Agreement

Prior to receiving Girl Scout Cookie Program materials, please complete this form and return it to your Troop Cookie Manager.

My Girl Scout, _____, in troop _____ has my permission to participate in the 2026 Girl Scouts of the Northwestern Great Lakes, Inc. Cookie Program.

In so doing, I agree to the following:

- ✓ I verify that they are a registered member of Girl Scouts of the USA for the 2025–2026 membership year.
- ✓ I will provide adult supervision and guidance at all times.
- ✓ I understand that no orders will be taken before January 16, 2026. Money will be collected upon delivery of cookies. Orders received for Cookie Share orders and Digital Cookie Girl Scout In-Person delivery can be paid at the time of order.
- ✓ I accept responsibility for products received and money owed, and I understand that products cannot be returned. I will give collected cookie money to the troop cookie manager promptly and frequently, and I will ensure product integrity with proper storage and handling.
- ✓ I understand that failure to turn in all monies owed for products will result in collection/legal action.

Recognitions

- ✓ Any recognition or Cookie Dough discrepancies must be reported no later than June 15, 2026.
- ✓ Cookie Dough earned during the 2026 Cookie Program expires on December 18, 2026.
- ✓ In the event that your Girl Scout reaches a reward level that includes apparel, select their size (no exchanges are available):

T-Shirt: Youth S Youth M Youth L Adult S Adult M Adult L Adult XL Adult XXL Adult XXXL

Cookie Dough Choice (circle one):

In house
(used at camp stores, GSNWGL programs, and camp)

OR

Online
(girlscoutshop.com online retail)

I acknowledge that the above guidelines and agreements are fully understood and will be met.

Caregiver name: _____

Address/city/state/zip: _____

Email address: _____ Phone: _____

Signature: _____ Date: _____

Acuerdo de responsabilidad y permiso del cuidador del programa de galletas Girl Scout 2026

Antes de recibir los materiales del Programa de Galletas de Girl Scouts, complete este formulario y devuélvelo a su Gerente de Galletas de la Tropa.

Mi Girl Scout, _____, en la tropa _____ tiene mi permiso para participar en el Programa de Galletas de Girl Scouts of the Northwestern Great Lakes, Inc. 2026.

Al hacerlo, acepto lo siguiente:

- ✓ Yo verifico que ella es un miembro registrado de Girl Scouts of the USA para el año membresía de 2025–2026.
- ✓ Proporcionaré supervisión y orientación de un adulto en todo momento.
- ✓ Entiendo que no se aceptarán pedidos antes del 16 de enero de 2026. El dinero se cobrará al momento de la entrega de las cookies. Los pedidos recibidos para pedidos de Cookie Share y entrega en persona de Digital Cookie Girl Scout se pueden pagar en el momento del pedido.
- ✓ Acepto la responsabilidad por los productos recibidos y el dinero adeudado, y entiendo que los productos no pueden devolverse. Daré el dinero de las galletas recolectado al administrador de las galletas de la tropa con prontitud y frecuencia, y garantizaré la integridad del producto con un almacenamiento y manipulación adecuados.
- ✓ Entiendo que si no devuelvo todo el dinero adeudado por los productos, se iniciará una acción legal o de cobro.

Reconocimiento

- ✓ Cualquier reconocimiento o discrepancia en Cookie Dough deberá ser informado a más tardar el 15 de junio de 2026.
- ✓ Cookie Dough obtenida durante el Programa de galletas 2026 expira el 18 de diciembre de 2026.
- ✓ En el evento en que su Girl Scout recibir un nivel de premio que incluye ropa, seleccionar su talla (no hay cambios disponibles):

Talla

	Juvenil pequeña	Juvenil mediano	Juvenil grande	
Camiseta	Adulta pequeña	Adulta mediana	Adulta grande	Adulta extra grande
	Adulta extra extra grande		Adulta extra extra extra grande	

Elección de Cookie Dough (dibuje un círculo alrededor de su elección):

En casa ☐ En línea
(puedes usar a la tiendas de campamento, programas de GSNWGL y para campamento de verano) *(girlscoutshop.com tienda online)*

Reconozco que las pautas y acuerdos anteriores se entienden completamente y se cumplirán.

Nombre de cuidador: _____

Dirección/ciudad/estado/código postal: _____

Correo electrónico: _____ Celular: _____

Firma: _____ Fecha: _____