

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA DZIAŁALNOŚĆ UCZNIĄ W SZKOLNYM KLUBIE WOLONTARIATU

Wyrażam zgodę na działalność mojego dziecka

..... (imię, nazwisko ucznia
oraz klasa do której uczęszcza) w akcjach wewnętrznych i zewnętrznych podejmowanych
przez Szkolny Klub Wolontariatu.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny dojazd dziecka do punktu
zbiórki oraz jego samodzielny powrót.

Jednocześnie informuję, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Szkolnego Klubu
Wolontariatu.

.....
(data i podpis)

.....
nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego