

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA DZIAŁALNOŚĆ UCZNIA W SZKOLNYM KOŁE WOLONTARIATU**

Wyrażam zgodę na działalność mojego dziecka
(imię, nazwisko ucznia oraz klasa do której uczęszcza) w akcjach wewnętrznych i zewnętrznych
podejmowanych przez Szkolne Koło Wolontariatu.

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

Jednocześnie informuje, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Szkolnego Koła Wolontariatu.

.....

(data i podpis)

.....

nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego