

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA DZIAŁALNOŚĆ UCZNIĄ W SZKOLNYM WOLONTARIACIE**

Wyrażam zgodę na działalność mojego dziecka.....

(imię, nazwisko ucznia oraz klasa do której uczęszcza)

w akcjach wewnętrznych i zewnętrznych podejmowanych przez Szkolny Wolontariat.

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 Wolontariatu.

.....

(data i podpis)

.....

nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego