**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**NA UDZIAŁ UCZNIA KLAS 4-8**

**W AKCJI CHARYTATYWNEJ „ŚWIATŁO DLA HOSPICJUM” 2022**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka……………………………………………………………………

(imię, nazwisko ucznia, klasa )

w akcji charytatywnej Światło dla Hospicjum.

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

Proszę o podkreślenie wybranego przedziału czasowego (można zaznaczyć więcej niż jeden):

SOBOTA, 29 października: 9:00- 11:00 11:00-13:00 13:00- 15:00

……………………………………………

data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

………………………………………….

nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………….

nr telefonu wolontariusza

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**NA UDZIAŁ UCZNIA KLAS I-III**

**W AKCJI CHARYTATYWNEJ „ŚWIATŁO DLA HOSPICJUM” 2022**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka……………………………………………………………………

(imię, nazwisko ucznia, klasa )

w akcji charytatywnej Światło dla Hospicjum.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dojazd dziecka do punktu zbiórki oraz będę sprawował/a opiekę podczas trwania kwesty.

Proszę o podkreślenie wybranego przedziału czasowego (można zaznaczyć więcej niż jeden):

SOBOTA, 29 października: 9:00- 11:00 11:00-13:00 13:00- 15:00

……………………………………………

(data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

………………………………………….

nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego