

ZEZWOLENIE RODZICA / OPIEKUNA NIEPEŁNOLETNIEGO WOLONTARIUSZA

Wypełnia rodzic / opiekun:

Nazwisko i imię

rodzica / opiekuna

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Numer i seria dowodu osobistego.....

Po zapoznaniu się z treścią obowiązującego Regulaminu wolontariatu.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

.....

Imię i nazwisko Wolontariusza, data urodzenia

w akcjach charytatywnych organizowanych na terenie szkoły.

Jednocześnie oświadczam że nie będzie to kolidowało z obowiązkami szkolnymi ucznia.

(podpis rodzica/opiekuna)

Węgierska Górka, dnia

ZEZWOLENIE RODZICA / OPIEKUNA NIEPEŁNOLETNIEGO WOLONTARIUSZA

Wypełnia rodzic / opiekun:

Nazwisko i imię

rodzica / opiekuna

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Numer i seria dowodu osobistego.....

Po zapoznaniu się z treścią obowiązującego Regulaminu wolontariatu.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

.....

Imię i nazwisko Wolontariusza, data urodzenia

w akcjach charytatywnych organizowanych na terenie szkoły.

Jednocześnie oświadczam że nie będzie to kolidowało z obowiązkami szkolnymi ucznia.

(podpis rodzica/opiekuna)

Węgierska Górka, dnia