

## ZGODA RODZICÓW NA DZIAŁALNOŚĆ UCZNIĄ W SZKOLNYM KLUBIE WOLONTARIUSZA

\*Niepotrzebne skreślić Zgodę rodziców I umowę proszę wydrukować na jednej kartce (dwustronnie)

Wyrażam zgodę na działalność mojego syna/córki\*.....

ucznia/ucznicy\* klasy ..... Gimnazjum/ Szkoły podstawowej w Szkolnym Kole Wolontariatu.

Jednocześnie wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę/-y na udział syna/córki w działaniach poza terenem szkoły (na terenie Warszawy). Zgadzam się na samodzielny dojazd dziecka do punktu zbiórki oraz na jego samodzielny powrót.

Zapoznałem/-am\* się z Regulaminem Szkolnego Klubu Wolontariatu.

.....  
miejsce i data

.....  
nr telefonu do kontaktu

.....  
imię i nazwisko mamy

.....  
podpis

.....  
nr telefonu do kontaktu

.....  
imię i nazwisko taty

.....  
podpis