

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w działaniach Szkolnego Koła Wolontariatu

Wyrażam zgodę na aktywny udział mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka
ucznia klasy w działaniach i pracach Szkolnego Koła Wolontariatu przy Szkole
Podstawowej nr 12 im. Powstańców Śląskich w Warszawie.

Oświadczam, że znane są mi cele i zadania Koła oraz idea wolontariatu, u podstaw której
stoi dobrowolne i bezpłatne wykonywanie czynności oraz charytatywny i pomocniczy charakter
wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego