|  |  |
| --- | --- |
| logo | **ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** **NA DZIAŁALNOŚĆ UCZNIA** **W SZKOLNYM KLUBIE WOLONTARIATU** |

Wyrażam zgodę na działalność mojego dziecka

……………………………….…………………………………………………..…, ucznia klasy…………………..………………
w akcjach wewnętrznych i zewnętrznych podejmowanych przez Szkolny Klub Wolontariatu.

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

Jednocześnie informuję, że zapoznałem/am się z Regulaminem Szkolnego Klubu Wolontariatu.

……………………………………………

*(data i podpis)*