

Załącznik nr 1

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA DZIAŁALNOŚĆ UCZNIA W SZKOLNYM KOŁE WOLONTARIATU**

Wyrażam zgodę na działalność mojego dziecka
(imię, nazwisko ucznia oraz klasa do której uczęszcza) w akcjach wewnętrznych
i zewnętrznych podejmowanych przez Szkolne Koło Wolontariatu.
Jednocześnie informuje, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Szkolnego Koła
Wolontariatu.

.....
(data i podpis)

.....
nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego