

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA PRACĘ W SZKOLNYM KOŁE WOLONTARIATU**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko

.....

w roku szkolnym 20..... / 20..... brało udział w pracach Szkolnego Koła Wolontariatu
działającego w Szkole Podstawowej Nr 2 im.K.K.Baczyńskiego w Częstochowie.

Jednocześnie informuję, iż zapoznałem/ zapoznałam się i akceptuję Regulamin Szkolnego
Koła Wolontariatu.

.....

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego