

Załącznik nr1

Ja niżej podpisana / podpisany.....

*(imię i nazwisko rodzica)*

oświadczam, że .....

*(imię i nazwisko dziecka, klasa)*

jest moim synem / córką.

WYRAŻAM ZGODĘ NA JEGO / JEJ DZIAŁALNOŚĆ JAKO WOLONTARIUSZA  
we współpracy ze Szkołą.....(pełna nazwa).....

*(pełna nazwa szkoły)*

.....

*(podpis rodzica) lub rodziców*

.....

*(miejsowość, data)*