**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**NA DZIAŁALNOŚĆ UCZNIA W SZKOLNYM KOLE 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.

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

Jednocześnie informuje, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Szkolnego Koła Wolontariatu.

……………………………………………

(data i podpis)

………………………………………… ………

nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego