Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka w wolontariacie ZS nr 49

Wyrażam zgodę na aktywny udział uczennicy/ucznia klasy .....

..... (imię i nazwisko)

pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach Wolontariatu

ZESPOŁU SZKÓŁ nr 49 w Warszawie 01-910, ul. Tołstoja 2

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania placówki, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

....

miejscowość, data podpis

kontakt telefoniczny: .....