

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
NA UDZIAŁ DZIECKA W DZIAŁANIACH
SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU

Wyrażam zgodę na aktywny udział mojego dziecka,
ucznia klasy w działaniach i pracach Szkolnego Koła Wolontariatu działającego przy
Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Woli Skromowskiej.

Oświadczam, że znane są mi cele i zadania koła oraz idea wolontariatu, u podstaw której stoi
dobrowolne i bezpłatne wykonywanie czynności oraz charytatywny i pomocniczy charakter
wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Telefon kontaktowy:

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna

DEKLARACJA PRZYNALEŻNOŚCI DO SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU

Deklaruję chęć dobrowolnej, bezinteresownej pracy wolontariackiej i decyduję się na członkostwo w Szkolnym Kole Wolontariatu działającym przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Woli Skromowskiej.

Imię i nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres

.....

Zobowiązuję się do aktywnej pracy w ramach Koła, zgodnie z regulaminem i harmonogramem Szkolnego Koła Wolontariatu.

.....

Data

.....

podpis

Potwierdzenie przyjęcia deklaracji

.....

Data

.....

Podpis koordynatora Koła