

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
NA DZIAŁALNOŚĆ UCZNIA W SZKOLNYM KOŁE 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 działającego w Szkole Podstawowej nr 25 im. W. Broniewskiego w Lublinie.

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

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

.....

(data i podpis)

.....

nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego