ZGODA SZKOLNY KLUB WOLONTARIUSZA kl. 4-8

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna ..............................................................................………………………………………

w Szkolnym Klubie Wolontariusza na rok szkolny 2023/2024.

Jednocześnie akceptuję regulamin (zakładka Wolontariat – strona szkoły) oraz wyrażam zgodę na:

 samodzielny powrót do domu po wolontariacie\*

 samodzielne wyjście ze świetlicy na czas wolontariatu i samodzielny powrót do świetlicy\*

……………………………………………………………. ............................................................

Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych Podpis ucznia

\* niepotrzebne skreślić

 Opiekunowie: Paula Madej, Katarzyna Wilk, Monika Turowska-Pakuła, Anna Lutosławska