

# Z G O D A

## RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA

### w Kole Wolontariatu w Szkole Podstawowej w Buku

Ja, niżej podpisana/y..... (*imię i nazwisko rodzica*) wyrażam zgodę na aktywny udział ....., (*imię i nazwisko dziecka*) pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach Koła Wolontariatu w Szkole Podstawowej w Buku.

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

Wyrażam zgodę na samodzielne przemieszczanie się dziecka w ramach podjętych akcji.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

**kontakt telefoniczny:** .....