**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**NA UDZIAŁ DZIECKA W DZIAŁANIACH**

**SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU**

 Wyrażam zgodę na aktywny udział mojego dziecka ……………………………………………………………, ucznia klasy ………

(imię i nazwisko dziecka)

w działaniach i pracach Szkolnego Koła Wolontariatu przy Szkole Podstawowej im. por. Piotra Olka ps. „Gołąb” w Kobylanach.

 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.

 ………………………..        ………………….…………….

            Data                                   podpis     rodzica/opiekuna