

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA DZIAŁALNOŚĆ  
UCZNIĄ W SZKOLNYM KLUBIE WOLONTARIATU**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
(imię, nazwisko ucznia oraz klasa do której uczęszcza)

w działaniach organizowanych przez Szkolny Klub Wolontariatu działającym w Szkole Podstawowej nr 204 im.19. Pułku Ułanów Wołyńskich w Warszawie.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny dojazd dziecka do punktu zbiórki oraz jego powrót podczas działań poza terenem szkoły.

Jednocześnie informuje, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Szkolnego Klubu Wolontariatu.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego)