

## Zgoda Rodzica/Opiekuna

Wyrażam zgodę na udział córki/syna .....  
w działaniach wchodzących w zakres Szkolnego Koła Wolontariatu działającego w Szkole  
Podstawowej w Wolicy w roku szkolnym 2021/2022.

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem Szkolnego Koła  
Wolontariatu.

.....

data

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna