**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko ………………………………………………………………

uczeń/uczennica klasy ……………….. brało udział w pracach Koła Szkolnego Wolontariatu, uczestniczyło w spotkaniach oraz w organizowanych przez niego akcjach. Działalność Koła Wolontariatu tym roku szkolnym trwa od 15.09.2023 do 31.05.2024 r.

Jednocześnie informuję, że akceptuję regulamin Szkolnego Wolontariatu.

 ……………………………………………..

 podpis rodzica/opiekuna prawnego