

.....
(data, miejscowość)

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka w Szkolnym Kole Caritas.

Wyrażam /nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgody na udział mojego dziecka

.....

w Szkolnym Kole Caritas, działającym przy Szkole Podstawowej im. Ignacego Łukasiewicza w Czaszynie. Oświadczam, że ja niżej podpisana/y zapoznałam/em się z warunkami wolontariatu określonymi w regulaminie dostępnym na stronie szkoły.

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

.....
(data, miejscowość)

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka w Szkolnym Kole Caritas.

Wyrażam /nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgody na udział
dziecka..... w Szkolnym Kole Caritas, działającym przy
Szkole Podstawowej im. Ignacego Łukasiewicza w Czaszynie

Oświadczam, że ja niżej podpisana/y zapoznałam/em się z warunkami wolontariatu określonymi w regulaminie dostępnym na stronie szkoły.

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