

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKRETNYM DZIAŁANIU WOŁONTARIATU

Wyrażam zgodę na udział moje(j)go córki(syna).....ucznia

klasy..... I Liceum Ogólnokształcącego im. C. K. Norwida w Wyszkanie w:

.....

.....

w terminie: w godzinach: na terenie szkoły.

(dzień, miesiąc, rok)

(od — do)

Data i podpis Rodziców /opiekunów prawnych