

ZEZWOLENIE

Rodziców / Opiekunów niepełnoletniego wolontariusza

Załącznik nr
do Zarządzenia Kierownika MOP
nr z dnia

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na wykonywanie przez syna/córkę

(imię i nazwisko dziecka)

prac o charakterze wolontarystycznym na rzecz :

(nazwa organizacji ...)

Jednocześnie oświadczam że nie będzie to kolidowało z obowiązkami szkolnymi ucznia.
Jestem świadomy/a że ubezpieczenie dziecka jakie zawarte przez Szkołę (do której dziecko uczęszcza) z Powszechnym
Zakładem Ubezpieczeń, obejmuje całodobową umowę.

(wpisz miasto), dnia

(podpis rodzica/opiekuna)