

ZEZWOLENIE

Rodziców/Opiekunów niepełnoletniego wolontariusza

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

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

Pracy o charakterze wolontarystycznym na rzecz:

.....

Jednocześnie oświadczam, że nie będzie to kolidowało z obowiązkami szkolnym uczniem.

Jestem świadomy/a, że ubezpieczenie dziecka zawarte przez Szkołę (do której dziecko uczęszcza) z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń, obejmuje całodobową umowę.

Warszawa, dnia

(podpis rodzica/opiekuna)