\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ roku

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO (RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

NA UDZIAŁ DZIECKA W WOLONTARIACIE SZKOLNYM

I ZAWARCIE POROZUMIENIA

Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko), niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulacjami dotyczącymi zasad działania i organizacji wolontariatu, zawartymi w Regulaminie Wolontariatu Szkolnego działającego w Szkole Podstawowej nr 2 w Kozach im. St. Staszica, w szczególności z postanowieniami dotyczącymi praw i obowiązków wolontariusza i zakresu wykonywanych w ramach wolontariatu świadczeń, tym samym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko dziecka) w działaniach wolontariatu szkolnego w okresie od 04.09.2023 r. do 21.06.2024 r., w tym wyrażam zgodę na zawarcie przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko dziecka) porozumienia, o którym mowa w art. 44 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie ze Szkołą Podstawową nr 2 w Kozach im. St. Staszica w formie i na czas, jaki jest wymagany przez przepisy ww. ustawy i wewnątrzszkolne związane z organizacją wolontariatu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego