ZEZWOLENIE

**Rodziców / Opiekunów niepełnoletniego wolontariusza**

Ja niżej podpisany/a 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 szkolnymi ucznia.

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

Ciężkowice, dnia ……………………..

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