*Załącznik Nr 1*

**ZGODA RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA SP1 IM. T. KOŚCIUSZKI W SZKLARSKIEJ PORĘBIE NA UDZIAŁ W DZIAŁANIACH SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU**

Ja niżej podpisany/a wyrażamy zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………………………. (klasa ……….) w działaniach Szkolnego Koła Wolontariatu. Zapoznałam się również z Programem Szkolnego Koła Wolontariatu oraz załącznikami.

………………………………………………………

Data i podpis rodzica

**ZGODA RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA SP1 IM. T. KOŚCIUSZKI W SZKLARSKIEJ PORĘBIE NA UDZIAŁ W DZIAŁANIACH SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU**

Ja niżej podpisany/a wyrażamy zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………………………. (klasa ……….) w działaniach Szkolnego Koła Wolontariatu. Zapoznałam się również z Programem Szkolnego Koła Wolontariatu oraz załącznikami.

………………………………………………………

Data i podpis rodzica

**ZGODA RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA SP1 IM. T. KOŚCIUSZKI W SZKLARSKIEJ PORĘBIE NA UDZIAŁ W DZIAŁANIACH SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU**

Ja niżej podpisany/a wyrażamy zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………………………. (klasa ……….) w działaniach Szkolnego Koła Wolontariatu. Zapoznałam się również z Programem Szkolnego Koła Wolontariatu oraz załącznikami.

………………………………………………………

Data i podpis rodzica

**ZGODA RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA SP1 IM. T. KOŚCIUSZKI W SZKLARSKIEJ PORĘBIE NA UDZIAŁ W DZIAŁANIACH SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU**

Ja niżej podpisany/a wyrażamy zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………………………. (klasa ……….) w działaniach Szkolnego Koła Wolontariatu. Zapoznałam się również z Programem Szkolnego Koła Wolontariatu oraz załącznikami.

………………………………………………………

Data i podpis rodzica