



OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na działalność mojego syna/mojej córki

.....

ucznia klasy Szkoły Podstawowej w Kalinówce

w **Szkolnym Klubie Wolontariatu** w roku szkolnym 2017/2018.

.....
Data

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna



OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na działalność mojego syna/mojej córki

.....

ucznia klasy Gimnazjum w Kalinówce

w **Szkolnym Klubie Wolontariatu** w roku szkolnym 2017/2018.

.....
Data

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna