.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....

.....
adres do korespondencji

ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH NR 11 W KRAKOWIE
lokalizacja: .....

WPŁYNĘŁO

data: ..... liczba zał. .....

D.4305._____._____ .....
podpis

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na wolontariat

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

imię i nazwisko: .....

data urodzenia: .....

w wolontariacie w Zespole Szkół Specjalnych nr 11 w Krakowie. Znam termin, miejsce i zakres czynności, które wykonywać ma moje dziecko.

.....
data

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)