

Załącznik 2 *Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na przynależność dziecka do Szkolnego Klubu Wolontariatu w Zespole Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Człuchowie.*

**Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na przynależność dziecka
do Szkolnego Klubu Wolontariatu
w Zespole Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Człuchowie.**

Wyrażam zgodę na pracę mojego dziecka
w ramach działań podejmowanych przez Szkolny Klub Wolontariatu działający przy Zespole Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Człuchowie, w roku szkolnym:, pod kierunkiem opiekunów SKW: p. Pauliny Maciejczyk, s. Darii Madajczyk, ks. Andrzeja Dombrowski, p. Moniki Grzelak.

Telefon rodzica/ opiekuna: E-mail:

.....
(data i miejsce)

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego