

**Z G O D A**  
**RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ DZIECKA**  
**W WOLONTARIACIE W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W LEGIONOWIE**

Wyrażam zgodę na aktywny udział mojego dziecka

..... ucznia klasy .....

w działaniach Koła Wolontariatu Szkoły Podstawowej nr 2 w Legionowie

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis

**kontakt telefoniczny do rodzica/ prawnego opiekuna:**

.....

- Regulamin Koła Wolontariatu dostępny jest na stronie [zsp2.legionowo.pl](http://zsp2.legionowo.pl) w zakładce „Wolontariat”.
- Uczeń do końca września 2021r. dostarcza podpisaną zgodę przez rodziców do pani Iwony Kołakowskiej – opiekuna szkolnego koła wolontariatu
- Opiekun szkolnego koła wolontariatu będzie powiadamiał uczniów o bieżących akcjach, zebraniach szkolnego koła wolontariatu przez dziennik elektroniczny lub przez ogłoszenia, które będą pojawiały się na tablicach ogłoszeń.