

ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW

NA WYJŚCIE W DNIU DO

Ja, niżej podpisana/y..... wyrażam zgodę na samodzielne wyjście i powrót mojego dziecka, ucznia/uczennicy klasy zamieszkałego, pozostającej/ego pod moją opieką prawną, do, w ramach działań wolontariatu SP 12 w Piotrkowie Trybunalskim.

Oświadczam, że znane mi są cele i zadania placówki, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych placówki danych osobowych dziecka.

.....
miejsowość, data

.....
podpis
kontakt telefoniczny:

/PIECZĄTKA SZKOŁY/

OPINIA WYCHOWAWCY O UCZNIU :

.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis

ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW

NA WYJŚCIE W DNIU DO

Ja, niżej podpisana/y..... wyrażam zgodę na samodzielne wyjście i powrót mojego dziecka, ucznia/uczennicy klasy zamieszkałego, pozostającej/ego pod moją opieką prawną, do, w ramach działań wolontariatu SP 12 w Piotrkowie Trybunalskim.

Oświadczam, że znane mi są cele i zadania placówki, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych placówki danych osobowych dziecka.

.....
miejsowość, data

.....
podpis
kontakt telefoniczny:

/PIECZĄTKA SZKOŁY/

OPINIA WYCHOWAWCY O UCZNIU :

.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis