

ZEZWOLENIE

Rodziców/ Opiekunów niepełnoletniego wolontariusza

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na wykonywanie przez syna/córkę..... prac o charakterze wolontarystycznym na rzecz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Busko-Zdroju.

Jednocześnie oświadczam, że nie będzie to kolidowało z obowiązkami szkolnymi jako ucznia. Jestem świadomy/a, że ubezpieczenie dziecka jakie zawarte przez szkołę, do której dziecko uczęszcza z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń, obejmuje całodobową umowę.

.....
miejsce data

.....
podpis rodzica/opiekuna

ZEZWOLENIE

Rodziców/ Opiekunów niepełnoletniego wolontariusza

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na wykonywanie przez syna/córkę..... prac o charakterze wolontarystycznym na rzecz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Busko-Zdroju.

Jednocześnie oświadczam, że nie będzie to kolidowało z obowiązkami szkolnymi jako ucznia. Jestem świadomy/a, że ubezpieczenie dziecka jakie zawarte przez szkołę, do której dziecko uczęszcza z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń, obejmuje całodobową umowę.

.....
miejsce data

.....
podpis rodzica/opiekuna