**Zgoda rodziców na uczestnictwo niepełnoletniego dziecka**

**w działaniach wolontariatu szkolnego**

 Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka …………………………………………………………………. w pracach w ramach wolontariatu szkolnego w roku szkolnym ..………../……....… Jednocześnie informuję, że zapoznałam/zapoznałem się i akceptuję treść regulaminu wolontariatu szkolnego. Oświadczam, że moja córka\*/mój syn\* jest\*/nie jest\* objęta\*/y\* ubezpieczeniem zdrowotnym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

W razie potrzeby proszę kontaktować się ze mną osobiście/telefonicznie:

adres: …………………………………………………………………………………………...

telefon rodziców/opiekunów prawnych:………………………………………………………

……………………………… miejsce i data

…………………………………....……………………………….. czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

\* niepotrzebne skreślić