**ZGODA RODZICA**

Wyrażam zgodę na pracę mojego dziecka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w charakterze wolontariusza, w ramach działań podejmowanych przez Szkolny Klub Wolontariusza działający w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Świerklańcu pod kierunkiem pani Katarzyny Czierpki.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**DEKLARACJA PRZYNALEŻNOŚĆI DO SZKOLNEGO KLUBU WOLONTARIUSZA**

Deklaruję chęć dobrowolnej, świadomej i bezpłatnej pracy na zasadach wolontariatu i decyduję się na członkostwo w Szkolnym Klubie Wolontariusza działającym w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Świerklańcu

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasa\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zobowiązuję się do aktywnej, twórczej, sumiennej pracy w ramach Szkolnego Klubu Wolontariusza zgodnie z regulaminem i etosem wolontariusza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) (podpis członka klubu)