**DEKLARACJA O PRZYSTĄPIENIU DO WOLONTARIATU**

Imię i Nazwisko: ..............................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………………...

Telefon……………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail .............................................................................................................................

Wyrażam szczerą chęć uczestniczenia w działalności Szkolnego Wolontariatu.

Miejscowość: ..................................... Data: ................................

podpis ucznia ……………………………………………………………………………………

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na działalność mojego dziecka/podopiecznego……………………………… w Szkolnym Klubie Wolontariusza.

…………………….……. …………………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica opiekuna)