

**ZGODA NA UCZESTNICTWO W SZKOLNYM KLUBIE WOLONTARIATU  
„ANIMALS HALINÓW”**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki.....

klasa .....

na uczestnictwo w działalności Szkolnego Klubu Wolontariatu „ANIMALS HALINÓW” w roku szkolnym 2017/2018.

Informuję, iż zapoznałem/-am się z Programem Szkolnego Klubu Wolontariatu „ANIMALS HALINÓW” oraz Planem Pracy Klubu i go akceptuję.

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego

.....

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka: (choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia)

.....

.....

.....

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna