

Zgoda Opiekunów Prawnych:

Ja,

1.....
Imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....
PESEL opiekuna prawnego

.....
Nr dowodu osobistego opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania opiekuna prawnego

.....
Telefon do opiekuna prawnego

2.....
Imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....
PESEL opiekuna prawnego

.....
Nr dowodu osobistego opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania opiekuna prawnego

.....
Telefon do opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na świadczenie usług wolontarystycznych przez moje dziecko

..... zgodnie z umową.
Imię i nazwisko dziecka oraz numer PESEL

Podpis opiekunów prawnych:

1

2