

ZGODA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

**Wyrażam zgodę na pracę mojego dziecka
w ramach działań podejmowanych przez Szkolne kolo Wolontariuszy działającym przy
SZKOLE PODSTWOWEJ NR 18 im. JANA MATEJKI w KOSZALINIE.**

.....

data

.....

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna