



**DOM
KULTURY
SŁOWIANIN**

Szczecin, 05.03.2025 r.

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w wolontariacie

Ja, niżej podpisany_a, wyrażam zgodę na udział
mojego dziecka urodzonego dnia
na udział w wolontariacie w Domu Kultury Słowianin w Szczecinie.

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka i zapoznałem_am
się z warunkami wolontariatu określonymi w umowie wolontariackiej.

nr tel. do kontaktu:

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)