

ZEZWOLENIE

Rodziców / Opiekunów niepełnoletniego Wolontariusza/ki

Ja niżej podpisany/a legitymująca się dowodem osobistym ,

NR /SERIA: _____ PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

wyrażam zgodę na wykonywanie przez syna/córkę

(imię i nazwisko dziecka)

prac o charakterze wolontarystycznym na rzecz:

**FESTIWALU BIEGOWEGO ULTRA WAY
18 STYCZNIA 2025**

(nazwa organizacji/institucji)

Jednocześnie oświadczam że nie będzie to kolidowało z obowiązkami szkolnymi ucznia.

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis rodzica / opiekuna)