

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) NA WYKONYWANIE PRZEZ DZIECKO ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH

Wyrażam zgodę na udział mojego nieletniego dziecka/podopiecznego

.....
imię i nazwisko dziecka

w pracach wolontariackich podczas organizacji Biegu VI Smoleckiej (za)Dyszki, który odbędzie się 9.06.2018 r. w Smolcu.

Dane rodziców/opiekunów:

Imię i nazwisko:

.....

Adres:

.....

Numer i seria dowodu osobistego:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Data i czytelny podpis rodzica



Towarzystwo Przyjaciół Smolca
ul. Maciejkowa 7, Smolec, 55-080 Kąty Wrocławskie
KRS: 0000358419, REGON: 021283355, NIP: 896-150-36-57

Tel. 504 078 336
tps.smolec@gmail.com
www.smolec24.pl

