

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania

Nr telefonu

E-mail

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na świadczenie przez mojego syna/moją córkę*
..... usług wolontariackich w ramach
działalności Klubu Wolontariusza w Centrum Usług Społecznych w Tarnowie .

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Tarnów, dnia

*właściwie skreślić