Załącznik nr 2.

Legionowo, ………………

(data)

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na działalność mojego dziecka/podopiecznego …………………………………………………

w Szkolnym Kole Wolontariatu działającym w Szkole Podstawowej nr 8 im. 1 Warszawskiej Dywizji Piechoty w Legionowie

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………….

Załącznik nr 3.

Legionowo, ………………

(data)

**Zobowiązanie wolontariusza.**

Przystępując do Szkolnego Koła Wolontariatu oświadczam, że znam i akceptuję jego cele oraz zasady pracy. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Szkolnego Koła Wolontariatu oraz sumiennego i bezinteresownego wykonywania powierzonych mi zadań.

…………………………….………………………………………………

 czytelny podpis wolontariusza