

Opole,

DEKLARACJA

My niżej podpisani – rodzice (prawni opiekunowie).....
imię i nazwisko dziecka

1., nr dowodu osobistego
imię i nazwisko ojca

2., nr dowodu osobistego
imię i nazwisko matki

wyrażamy zgodę na działalność wolontarystyczną naszego syna/naszej córki.

.....
Podpis ojca

.....
Podpis matki