**ZAŁĄCZNIK nr 1**

**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na podjęcie bezinteresownych i dobrowolnych działań w ramach *wolontariatu bibliotecznego* przez

…………...…………………………………………………………

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

Wolontariusz podejmuje działania z zakresu pomocy koleżeńskiej, społecznej, życia kulturalnego i środowiska naturalnego w roku szkolnym ……….……………

Zapoznałem się z REGULAMINEM DZIAŁALNOŚCI
*WOLONTARIATU BIBLIOTECZNEGO.*

*………………….. ………………………………………..*

 *data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*