FUNDACJA PROMIEŃ NADZIEI KRAKÓW

ul. Józefińska 4/4. 30-529 Kraków

 KRS 0000553040; REGON 361271382; NIP 6793110381

**ZGODA RODZICÓW/RODZICA (OPIEKUNÓW/OPIEKUNA/KI)\***

Wyrażam zgodę na udział ucznia/uczennicy ………....................................... (imię i nazwisko dziecka) ze szkoły...........................................w Krakowie z klasy……………… na pracę wolontaryjną na rzecz Fundacji Promień Nadziei w Krakowie podczas zbiórki.

……………........................................................ ………………………............................................….

miejscowość, data podpisy Rodziców/Opiekunów

\* Udział w wolontariacie Fundacji Promień Nadziei oznacza jednoczesną akceptację Regulaminu Fundacji.