Imię i nazwisko rodzica……....................................

Adres zamieszkania...................................................

Nr telefonu…………………………………………..

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonywanie przez mojego syna/moją córkę

.............................................................. świadczeń wolontaryjnych w Miejskim Ośrodku

Pomocy Społecznej w Chełmku, w ramach realizacji programu pomocy wolontaryjnej na

rzecz osób będących klientami MOPS.

....................................................................

(data i podpis rodzica)