

# KARTA WOLONTARIUSZA

## UCZNIĄ SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. M. Konopnickiej w LIPINACH

Imię i nazwisko ucznia ..... Klasa .....

Rok szkolny .....

Oświadczenie rodziców: wyrażam zgodę, aby mój syn/córka\*

.....

(imię i nazwisko dziecka\*)

podejmował/podejmowała wolontariat na terenie:

.....

.....

Data i podpis Rodzica/Opiekuna prawnego : .....

Ideą wolontariatu w SP w Lipinach jest angażowanie uczniów do świadomego, dobrowolnego i bezinteresownego działania na rzecz pomocy innych. To rozwijanie u dzieci i młodzieży postawy otwartości i wrażliwości na potrzeby innych oraz życzliwości i samodzielności. Prace objęte wolontariatem mają charakter bezpłatny, uczeń nie dostaje wynagrodzenia. Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo ucznia na terenie innej placówki niż szkoła, w której uczeń podejmuje wolontariat, ani w drodze, jaką pokonuje.

Szczegółowe zapisy znajdują się w Regulaminie Wolontariatu Szkolnego( na stronie Internetowej szkoły).

### ZOBOWIĄZANIE WOLONTARIUSZA

Przystępując do Szkolnego Koła Wolontariatu w Szkole Podstawowej w Lipinach, zobowiązuje się do sumiennego i odpowiedzialnego wykonywania podejmowanych przeze mnie działań, przestrzeganie zasad i regulaminu SKW oraz godnego reprezentowania szkoły.

.....

( miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis ucznia)