**Załącznik nr 2**

**Karta zapisu do wolontariatu w Szkole Podstawowej nr 7 w Gnieźnie**

Imię Nazwisko:…………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………

Telefon wolontariusza:…………………………………………………………………………

E-mail wolontariusza:…………………………………………………………………………..

Klasa……………………………………………………………………………………………

Wychowawca klasy:…………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodziców ( opiekunów prawnych):…………………………………………….

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

Telefon do rodziców ( opiekunów prawnych)…………………………………………………..

………………………………………… ………………………………………….

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego ) (podpis wolontariusza)