

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 Krakowie, w ramach realizacji programu pomocy wolontaryjnej na  
rzecz osób będących klientami MOPS.

.....

(data i podpis rodzica)