



Imię i nazwisko rodzica.....

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu.....

## Oświadczenie

Wyrażam zgodę na wykonywanie przez mojego syna/moją córkę  
..... świadczeń wolontaryjnych w Miejskim Ośrodku Pomocy  
Społecznej w Krakowie na rzecz osób objętych wsparciem MOPS.

.....

(data i podpis rodzica)