

Chełm, dnia.....

ZGODA
przedstawiciela ustawowego na wykonywanie świadczeń
na zasadzie wolontariatu

Działając jako przedstawiciel ustawowy
wolontariusza..... wyrażam zgodę na zawarcie
przez niego porozumienia o współpracy oraz na wykonywanie określonych w
nim świadczeń na rzecz Hospicjum im. ks. Malinowskiego w Chełmie.

.....
/czytelny podpis rodzica lub opiekuna/

Chełm, dnia.....

ZGODA
przedstawiciela ustawowego na wykonywanie świadczeń
na zasadzie wolontariatu

Działając jako przedstawiciel ustawowy
wolontariusza..... wyrażam zgodę na zawarcie
przez niego porozumienia o współpracy oraz na wykonywanie określonych w
nim świadczeń na rzecz Hospicjum im. ks. Malinowskiego w Chełmie.

.....
/czytelny podpis rodzica lub opiekuna/