**Zgłaszam się do programu „Pierwsza Pomoc w Lekcjach” – chcę jako Wolontariusz pomagać w nauce innym uczniom z mojej szkoły.**

**Imię i nazwisko Wolontariusza: ……………………………………………………………………………klasa: ……**

**Moją „mocną stroną” są następujące przedmioty:**

**………………………………………………………**

**………………………………………………………**

**………………………………………………………**

**………………………………………………………**

**Dysponuję czasem wolnym w następujących dniach i godzinach:**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**Mój numer telefonu: …………………………………….**

**Adres e-mail: …………………………………………………**

**Wyrażam zgodę, aby moje dziecko ………………………………………………………………………….z kl. …..**

 **Imię i nazwisko dziecka**

**pomagało jako Wolontariusz innym dzieciom w nauce.**

**…………………………………………………………………………………… nr tel. ………….…………..**

 **Czytelny podpis - Imię i nazwisko Rodzica (Opiekuna prawnego)**