

SZÜLŐ/SZÜLŐI FELÜGYELETI JOGGAL RENDELKEZŐ/GONDVISELŐ HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA A NYÁRI
ÖNKÉNTESÉGHEZ

Ha még nem töltötted be a 18. életévedet, a magyar törvények értelmében a Szülő/Szülői felügyeleti joggal rendelkező személynek hozzájárulását kell adnia a nyári önkéntes szolgálatodhoz.

SZÜLŐ/SZÜLŐI FELÜGYELETI JOGGAL RENDELKEZŐ RÉSZÉRE: Kérjük, legyen kedves kitölteni az alábbi nyilatkozatot, hogy gyermeke önkéntesként tevékenykedhessen az Élet Szava Nyári Táborában 2025-ben. Köszönjük a hozzájárulását!

Alulírott (szülő/szülői felügyeleti joggal rendelkező/gondviselő)

Neve

lakcíme.....

e-mail címe.....

telefonszáma..... hozzájárulok,
hogy

(önkéntes)

Neve.....

születési ideje.....

lakcíme.....

a WOL Élet Szava Magyarország Alapítványnál (2252 Tóalmás, Kókai u. 2.) közérdekű önkéntes tevékenységet végezzen.

2025. (év) (hó) (nap) -tól 2025. (év) (hó) (nap) -ig.

Kelt:

.....

Aláírás