



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
w Miękinii  
55-330 Miękinia ul. Kościuszki 41 tel. (71) 3178556

## OŚWIADCZENIE

Ja,.....

imię i nazwisko opiekuna

zamieszkały.....

nr dowodu osobistego.....

wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko.....

imię i nazwisko dziecka

działało jako Wolontariusz w ramach działań Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miękinii ul. Kościuszki 41 55-330 Miękinia.

Miękinia, dnia .....

.....

podpis opiekuna prawnego

.....

podpis Kierownika  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Miękinii