TABELA AKTYWNOŚCI WOLONTARIUSZA

L.P	Data	Opis	Ilość godzin	Podpis osoby odpowiedzialnej

L.P	Data	Opis	Ilość godzin	Podpis osoby odpowiedzialnej

PODSUMOWANIE:
Wolontariusz/ka w roku szkolnym ….....
odbyła …..... godzin wolontariatu.

….....
podpis koordynatora

….....
podpis dyrekcji szkoły

DZIENNIK AKTYWNOŚCI WOLONTARIUSZA

ROK SZKOLNY .....