Potwierdzenie wolontariatu

rok szkolny ……..

imię i nazwisko ucznia ……..

data	Liczba godzin	Działania /czynności	Czytelny podpis opiekuna

Suma zrealizowanych godzin : …….

Liczba działań : ……...

Podpis koordynatora wolontariatu szkolnego ……

Podpis wychowawcy klasy ……..