Załącznik nr 2

Szkoła Podstawowa nr 124

im. Stanisława Jachowicza ul. Bartoszycka 45/47, Warszawa

KARTA WOLONTARIUSZA

Podpis opiekuna wolontariatu……

Imię i nazwisko……

Klasa……..

Rok szkolny……

L. p	Zadanie	Data	Wewnętrzne/Zewnętrzne	Przepracowane godziny/przyznane punkty	Podpis opiekuna wolontariatu

…….....Ilość godzin ogółem

Podpis osoby zatwierdzającej kartę.....