

Załącznik: 2 KARTA AKTYWNOŚCI WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko ucznia

LP	DATA	TEMAT	LICZBA GODZIN	PODPIS NAUCZYCIELA/ PRACOWNIKA SZKOŁY
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				