

KARTA CZASU PRACY WOŁONTARIUSZA
ze Szkoły Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Wołominie

Imię i nazwisko, klasa wolontariusza:

DATA	GODZINY PRACY	OPIS DZIAŁAŃ WOŁONTARIUSZA	PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ DZIAŁANIE	IŁOŚĆ PRZEPRACOWANYCH GODZIN
Suma przepracowanych godzin:				