

**KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY WOLONTARIUSZA
SZKOLNEGO KLUBU WOLONTARIATU SP 15
„RAZEM SILNIEJSI”**



.....
imię nazwisko ucznia

Lp	Data	Wydarzenie/Akcja	Ilość godzin	Podpis nauczyciela/ koordynatora
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				