Miejska Szkoła Podstawowa

z Oddziałami Integracyjnymi nr 2

im. Karola Miarki w Knurowie

44 – 190 Knurów ul. T. W. Wilsona 22

Tel. 32 235 27 27,

 NIP: 969-00-33-423, REGON: 000727200

**Karta Pracy Wolontariusza**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………

Klasa ………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **LICZBA GODZIN** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **PODPIS****OSOBY ORGANIZUJĄCEJ DANE WYDARZENIE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** |  |  |

…………………………………………………….(podpis opiekuna szkolnego koła wolontariatu)