

Karta Aktywności Wolontariusza
Szkolnego Koła Wolontariatu Szkoły Podstawowej nr 9 w Mielcu

Imię i nazwisko wolontariusza:.....

Lp.	Tytuł akcji	Data	Czas aktywności	Podpis koordynatora akcji / Opiekuna SKW

Godziny aktywności łącznie :.....

Podpis szkolnego opiekuna wolontariatu:.....