Załącznik 2

Indywidualna Karta Wolontariatu

Imię i nazwisko …….

Rodzaj działania	Data	Ilość godzin	Dane kontaktowe instytucji lub osoby spoza szkoły dokonującej wpisu (imię i nazwisko, adres, nr telefonu)	Potwierdzenie (podpis i/lub pieczątka)