

Karta zapisu do Koła Wolontariatu w Szkole Podstawowej nr 6 w Poznaniu

Imię Nazwisko:.....

Klasa.....Wychowawca klasy:.....

Imię i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych):.....

Telefon do rodziców (opiekunów prawnych)mama.....tata.....

Preferowany kontakt z wolontariuszem (zaznacz lub podkreśl).

a) Messenger b) Librus do rodzica/opiekuna c) Librus do ucznia d) telefon/ sms

.....
(data, miejscowość) (podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

ZOBOWIĄZANIE WOLONTARIUSZA

Przystępując do Szkolnego Koła Wolontariatu oświadczam, że znam i akceptuję jego cele oraz zasady pracy. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Szkolnego Koła Wolontariatu oraz sumiennego i bezinteresownego wykonywania powierzonych mi zadań.

.....
(data, miejscowość) (podpis ucznia)

✂.....

Dostępność opiekuna dla wolontariuszy p. Magdalena Drajevska

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
12.20-14.00 <u>Sala 5A</u>	8.00-11.00 <u>Sala 5 A</u> 12.20- 14.00 <u>Sala 102 D</u>	11.00- 12.20 <u>Sala 5 A</u> 12.20-14.00 <u>Sala 102 D</u>	12.00-14.00 <u>Sala 102 D</u>	6.00-10.30 <u>Sala 5 A</u>