KONKURS WOLONTARIUSZ ROKU 2012/2013

Imię i nazwisko : ……

Szkoła: ……

Tel. kontaktowy: ……

L.p.	Instytucja/Organizacja	Okres wolontariatu od – do	Ilość godzin wolontariatu	Potwierdzenie Instytucji/organizacji

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą

……..

(podpis wolontariusza)