

DZIENNICZEK PRACY WOŁONTARIUSZA NA ROK SZKOLNY
Nazwisko i imię.....
Klasa

Lp.	Data	Rodzaj działania	Liczba godz.	Podpis opiekuna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				