

ZAŁĄCZNIK NR 2**KARTA AKTYWNOŚCI WOLONTARIUSZA**

Imię i nazwisko ucznia

LP	DATA	TEMAT	LICZBA GODZIN	PODPIS NAUCZYCIELA/ PRACOWNIKA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				