

.....
imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Pustelnik,
data

.....

.....
adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Armii Krajowej w Pustelniku

Oświadczenie o wolontariacie

Oświadczam, że uczeń/uczennica, kl.
uczestniczył / uczestniczyła minimum 3 razy w roku szkolnym 2023/2024 w szkolnych akcjach
wolontariatuszy.

.....
czytelny podpis opiekuna/ki szkolnego koła wolontariatuszy