KARTA WOLONTARIUSZA

Szkoły Podstawowej nr 89

im. K. K. Baczyńskiego w Poznaniu

w roku szkolnym 2025/ 2026

…….

Imię i nazwisko wolontariusza/klasa

l.p.	Data	Miejsce realizacji	Rodzaj działania	Liczba godzin	Podpis nauczyciela

Poznań dn. …….. …… ……

Podpis Wolontariusza Podpis Opiekuna