Załącznik nr 1.

KARTA WOLONTARIUSZA

Szkoły Podstawowej im. Jana Adama Maklakiewicza

w Mszczonowie

Dane osobowe wolontariusza	Imię:
	Nazwisko:
Adres zamieszkania	
Telefon wolontariusza	
e-mail wolontariusza	
Klasa	
Wychowawca klasy	
Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych)	Matka:
	Ojciec:
Telefon kontaktowy do rodziców (opiekunów prawnych)	Matka:
	Ojciec:

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)