Załącznik Nr 1

DZIENNIK AKTYWNOŚCI WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko wolontariusza …….

Miejsce świadczeń w ramach wolontariatu …….

L.p.	Data	Opis świadczeń w ramach wolontariatu / miejsce, czas, informacje dodatkowe/	Podpis Opiekuna lub Wychowawcy