

DEKLARACJA PRZYNALEŻNOŚCI DO SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU

Deklaruję chęć dobrowolnej, bezinteresownej pracy wolontariackiej i decyduje się na członkostwo w Szkolnym Kole Wolontariatu działającym przy Szkole Podstawowej im. por. Piotra Olka ps. „Gołąb” w Kobylanach.

Imię i nazwisko

Data urodzeniaMiejsce urodzenia

Adres.....

.....

**Zobowiązuję się do aktywnej pracy w ramach Koła, zgodnie
z regulaminem i harmonogramem Szkolnego Koła Wolontariatu.**

.....

Data

.....

podpis

Potwierdzenie przyjęcia deklaracji:

.....

Data

.....

podpis koordynatora Koła

KARTA WOLONTARIUSZA

NR

Imię i nazwisko

.....

Adres

Telefon kontaktowy

e-mail

Proszę wpisać swoje największe zainteresowania, uzdolnienia, hobby

.....
.....
.....
.....

Czym chciałbyś/chciałabyś się zajmować, jako wolontariusz?

.....
.....
.....

Ile czasu w tygodniu możesz poświęcić na pracę wolontariacką?

Czy rodzice wyrazili pisemnie zgodę na pracę w ramach Koła?

TAK

NIE

Zareklamuj siebie – wskaż dziedziny, w których możesz pomóc innym:

- Obsługa komputera / Internet
- Dobra znajomość języka angielskiego
- Matematyka
- Język polski
- Uzdolnienie muzyczne
- Uzdolnienia artystyczne
- Umiejętności sportowe
- Dodatkowe informacje

.....

Data

.....

podpis

**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
NA UDZIAŁ DZIECKA W DZIAŁANIACH
SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU**

Wyrażam zgodę na aktywny udział mojego dziecka
....., ucznia klasy
(imię i nazwisko dziecka)

w działaniach i pracach Szkolnego Koła Wolontariatu przy Szkole Podstawowej
im. por. Piotra Olka ps. „Gołąb” w Kobylanach.

Oświadczam, że znane są mi cele i zadania Koła oraz idea wolontariatu,
u podstaw której stoi dobrowolne i bezpłatne wykonywanie czynności oraz
charytatywny i pomocniczy charakter wykonywanych przez wolontariuszy
świadczeń.

.....
Data

.....
podpis rodzica/opiekuna