



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5

IM. WŁADYSŁAWA BRONIEWSKIEGO
W BIAŁOGARDZIE



ZOBOWIĄZANIE WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko ucznia

Deklaruję chęć dobrowolnej, bezinteresownej pracy wolontariackiej decyduję się na członkostwo w Szkolnym Kole Wolontariatu działającym przy Szkole Podstawowej Nr 5 im. Władysława Broniewskiego w Białogardzie.

Przystępując do szkolnego Koła Wolontariatu oświadczam, że akceptuję jego cele oraz zasady pracy, jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Szkolnego Koła Wolontariatu, aktywnej pracy oraz sumiennego wykonywania powierzonych mi zadań zgodnie z harmonogramem.

.....
miejsowość, data, podpis wolontariusza

Potwierdzenie przyjęcia deklaracji:

.....
data, podpis koordynatorów Koła