

## REJESTR DZIAŁAŃ

| Lp. | Data/liczba godzin | Opis działania | Podpis koordynatora |
|-----|--------------------|----------------|---------------------|
|     |                    |                |                     |

## SZKOLNE KOŁO WOLONTARIATU



**Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 10  
im. Eugeniusza Kwiatkowskiego  
w Gdańsku**

# **DZIENNICZEK WOLONTARIUSZA**

**Imię i nazwisko .....**

**Data przystąpienia do Szkolnego**

**Koła Wolontariatu .....**