

Deklaracja przynależności **do Szkolnego Koła Wolontariatu**

***Deklaruję chęć dobrowolnej, bezinteresownej pracy wolontariackiej
i decyduję się na członkostwo w Szkolnym Kole Wolontariatu
działającym przy Szkole Podstawowej nr 20 w Kielcach.***

Imię i nazwisko

Data urodzenia Miejsce 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

