

Data	Rodzaj działania	Ilość godzin	Osoba potwierdzająca
Suma godzin:			

Razem wolontariusz wypracował:

Podpis opiekuna:

(Data rozpoczęcia dzienniczka)

(Data zakończenia dzienniczka)



Dzienniczek wolontariusza

(Imię i Nazwisko)

(Podłużna pieczęć organizacji)

(Opiekun wolontariusza)

Data	Rodzaj działania	Ilość godzin	Osoba potwierdzająca
Suma godzin:			

Data	Rodzaj działania	Ilość godzin	Osoba potwierdzająca
Suma godzin:			