



FORMULARZ POTWIERDZAJĄCY WOŁONTARIAT NA RZECZ FUNDACJI AKTYWNEJ REHABILITACJI

(miejsowość i data)

Adres placówki i numer kontaktowy:

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

Potwierdzam, iż uczeń/uczennica:

.....
.....

Przeprowadził prelekcję dwóch filmów Fundacji Aktywnej Rehabilitacji: „Mural” i „Rower” w szkole.

.....

(podpis nauczyciela)