



FORMULARZ POTWIERDZAJĄCY WOŁONTARIAT NA RZECZ FUNDACJI AKTYWNEJ REHABILITACJI

(miejsowość i data)

Adres placówki i numer kontaktowy:

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

Potwierdzam, iż uczeń/uczennica:

.....
.....

wykonał/wykonała mural poświęcony tematyce niepełnosprawności na ścianie w swojej szkole lub okolicy.

.....

(podpis pracownika placówki)