



FORMULARZ POTWIERDZAJĄCY ODBYCIE KOLEŻENSKICH KOREPETYCJI

(miejsowość i data)

Adres szkoły i numer kontaktowy:

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

Potwierdzam, iż uczeń/uczennica:

.....
.....

Pomagał /pomagała jako wolontariusz w nauce uczniowi/uczennicy

.....

z klasy

przez łącznie minimum 8 godzin w maju 2018 roku w nauce*

.....

(podpis nauczyciela)

.....
.....

(podpisy rodziców uczniów)

*nazwa przedmiotu