

Załącznik nr 1

***Pisemna deklaracja przynależności do Szkolnego Klubu Wolontariatu w Szkole
Podstawowej im. 4. Pułku Piechoty Legionów w Zapolicach.***

Ja, niżej podpisany deklaruję chęć zostania wolontariuszem w Szkolnym Klubie Wolontariatu działającym w Szkole Podstawowej im. 4. Pułku Piechoty Legionów w Zapolicach.

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

.....

.....

Data

.....

podpis