

FORMULARZ WOLONTARIUSZA

Nazwisko.....

Imię

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

Nazwa szkoły.....

Klasa.....

Dlaczego chcesz pracować jako wolontariusz w naszej szkole?

A	Chcę pożytecznie spędzić czas	
B	Chcę poznać nowych ludzi	
C	Dla własnej satysfakcji	
D	Chcę zdobyć nowe umiejętności	
E	Chcę pomagać potrzebującym	
F	Lubię pracować z innymi	
G	Chcę sprawdzić swoje predyspozycje do przyszłego zawodu	
H	Oczekuję nagrody	

Jako wolontariusz, jaki typ pracy preferujesz?

A	Praca z jedną osobą	
B	Praca w grupie	
C	Praca pomocnicza, np. w świetlicy	
D	Praca zlecona, wykonana w domu	
E	Inne (jakie?).....	

Czy masz jakieś szczególne zainteresowania, hobby?

A	Tak	
B	Nie	

Jeżeli tak, podaj jakie.

.....
.....

Kiedy dysponujesz wolnym czasem?

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela	Dowolny dzień
Przed południem								
Po południu								
Wieczorem								

Siemianice, dnia

.....
podpis wolontariusza

ZGODA RODZICA

Wyrażam zgodę na działalność mojego syna/ mojej córki

.....

W Szkolnym Klubie Wolontariusza w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Siemianicach.

.....
podpis rodzica/ opiekuna