

Kartuzy, dnia

Zapotrzebowanie na pomoc wolontariusza dla:

....., zam.

.....

w następujących czynnościach:

1.
2.
3.

Osoba zgłaszająca:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(stanowisko)

***Wymieniona osoba/instytucja wymaga określonej pomocy w formie
wolontariatu.***

.....

(podpis osoby zgłaszającej)