|  |
| --- |
| **KARTA UCZNIA**Projekt socjalny - **Pomogę, bo mogę! Edycja III** – pomoc w odrabianiu lekcji w ramach wolontariatu |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA: ………………………………………………………………IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW (OPIEKUNA/ÓW):……………………………………………………………………………….………………..adres zamieszkania:………………………………………………………………………... |
| tel. kontaktowy: …………………………………… |
| 1. Proszę wpisać w jakich dniach tygodnia oraz w jakich godzinach pasują Państwu terminy spotkań podczas, których będzie świadczona pomoc w odrabianiu lekcji. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2. W jakim zakresie * biologia
* chemia
* fizyka
* geografia
* historia
* informatyka
* język angielski
* język rosyjski
* język niemiecki
* język polski
* matematyka
* muzyka
* plastyka
* technika

 **Do której klasy uczęszcza dziecko ………..**  |
|   …………………………………………. (podpis) |
| Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………. ……………..………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………..  |