|  |
| --- |
| **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: ………………………………………………………………………………………………………. ……………..………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………….. |