



FORMULARZ ZGŁOSZENIA OD OSOBY POTRZEBUJĄCEJ WSPARCIA

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Problem.....

.....

.....

Do jakich działań potrzebny jest wolontariusz, co trzeba zrobić?

.....

.....

W jakich godzinach oczekuje Pan/Pani pomocy wolontariusza?

.....

Czy potrzebne jest specjalistyczne przygotowanie wolontariusza do tej pracy?

TAK

NIE

Jeśli TAK, to jakiego rodzaju?

.....

.....

Dodatkowe oczekiwania wobec wolontariuszy (wiek, płeć, umiejętności)

.....

.....

UWAGI

.....

.....

Podpis osoby wypełniającej ankietę.....

Data wpływu do Ośrodka.....