

KWESTIONARIUSZ DLA WOŁONTARIUSZA

Nazwisko:

Imię:

Klasa:

Adres: Miejscowość:

Telefon kontaktowy: E-mail:

Dlaczego zdecydowałaś(-eś) się na pracę jako wolontariusz:

- ☐ chcę mieć dodatkowe zajęcie,
- ☐ chcę poznać nowych ludzi,
- ☐ chcę robić coś szczególnego i mieć z tego satysfakcję,
- ☐ chcę zdobyć nowe umiejętności,
- ☐ chcę pomagać ludziom potrzebującym,
- ☐ chcę spłacić dług wdzięczności wobec innych,
- ☐ chcę mieć lepszą ocenę z zachowania w szkole,
- ☐ chcę zrobić wrażenie na innych,
- ☐ inne:

Jako wolontariusz preferuję:

- ☐ pomoc dzieciom w nauce,
- ☐ pomoc starszym,
- ☐ udział w akcjach i kampaniach pomocowych,
- ☐ udział w akcjach porządkowych,
- ☐ pomoc osobom niepełnosprawnym,
- ☐ wsparcie dla zwierząt.

Moje mocne strony, szczególne zainteresowania:.....

.....

Dodatkowe umiejętności pomocne w pracy wolontariusza:.....

.....

Jestem do dyspozycji:

Dzień tygodnia:	Godziny:
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	
Sobota	
Niedziela	

.....
(data i podpis wolontariusza)

KARTA ETYCZNA WOLONTARIUSZA

Ja, (imię, nazwisko, klasa),
zobowiązuję się do przestrzegania następujących zasad:

- Będę wypełniać wszystkie zadania związane z przyjętą rolą.
- Nie będę składać obietnic, których nie jestem w stanie spełnić.
- W przypadku niemożności wywiązania się ze zobowiązań poinformuję o tym koordynatora SKW.
- Zachowam dyskrecję w sprawach prywatnych, będę unikać zachowań, które mogą być niewłaściwie rozumiane.
- Będę otwarty na nowe pomysły i sposoby działania.
- Wykorzystam szansę poznania i nauczenia się nowych rzeczy od innych osób.
- Będę działać w zespole.
- Będę osobą, na której można polegać.
- Będę pracować lepiej i z większą satysfakcją, wykonując to, czego się ode mnie oczekuje.
- Będę chętnie się uczyć. Wiem, że nauka jest nieodłączną częścią każdej dobrze wykonanej pracy.
- Będę uczestniczyć w obowiązkowych spotkaniach.
- Postaram się być bardzo dobrym wolontariuszem.

.....
(podpis wolontariusza)

ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WOLONTARIACIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ W DĄBRÓWCE

Ja, niżej podpisana/ywyrażam zgodę na aktywny udział
....., pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach
Wolontariatu Szkoły Podstawowej w Dąbrówce.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania placówki, a także idea wolontariatu,
u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy
i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych placówki danych osobowych dziecka.

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica /opiekuna

Kontakt telefoniczny:

Matka:

.....

Ojciec: