**POTVRDENIE O VYKONÁVANÍ DOBROVOĽNÍCKEJ ČINNOSTI**

(vypĺňa zástupca/zástupkyňa dobrovoľníckej organizácie)

**Potvrdzujem, že študent/ka** ........................................................................................

**vykonával/a v organizácii** (uveďte názov a adresu organizácie):

**dobrovoľnícku činnosť.**

**Dĺžka vykonávania dobrovoľníctva:**

**od** (uveďtedátum začiatkudobrovoľníctva):

**do** (uveďte dátum ukončenia dobrovoľníctva/ v prípade dobrovoľníctvo prebieha):

**Náplňou práce študenta/tky v dobrovoľníckej organizácii je najmä:**

(uveďte cez odrážky činnosti a aktivity, ktoré ako dobrovoľník/čka realizuje)

**Počet odpracovaných hodín:**

**Iné informácie, ktoré nám o študentovi/tke chcete poskytnúť:**

V ................................... dňa...................................

 .........................................................

 pečiatka a podpis zástupcu/kyne