



Volontäruppdrag från enskild person/förening

Personuppgifter

| | |
|---------------|---------------------|
| Namn/förening | Telefonnummer/Mobil |
| Adress | Postnummer/Ort |

Uppdragsbeskrivning (Beskriv vad du vill att volontären ska göra)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

I vilken omfattning önskar du insatsen (skriv exempelvis antalet timmar, hur ofta, eller vilka datum det gäller)

| |
|--|
| |
| |
| |

| | |
|--------------|--------------------|
| Datum | |
| Underskrift: | Namnförtydligande: |

Blanketten skickas till:

Nynäshamns kommun

Barn- och utbildningsförvaltningen
149 81 Nynäshamn

