

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA

DANE PERSONALNE					
Imię		Nazwisko		Wiek	
Telefon		E-mail		Miejsce zamieszkania	
STATUS NA RYNKU PRACY					
<input type="checkbox"/> uczeń <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> osoba aktywna zawodowo <input type="checkbox"/> rencista/emeryt <input type="checkbox"/> osoba nieaktywna zawodowo					
DYSPOZYCYJNOŚĆ					
Dni tygodnia/godziny	8:00-11:00	11:00-14:00	14:00-16:00	16:00-20:00	
Poniedziałek					
Wtorek					
Środa					
Czwartek					
Piątek					
Sobota					
Niedziela					
FORMY AKTYWNOŚCI Z DZIEĆMI					
<input type="checkbox"/> Zabawa <input type="checkbox"/> Odrabianie lekcji z przedmiotu... <input type="checkbox"/> Korepetycje z przedmiotu... <input type="checkbox"/> Nauka gry na instrumencie (jakim?)..... <input type="checkbox"/> Wspólne spędzanie czasu <input type="checkbox"/> Pomoc w obowiązkach domowych <input type="checkbox"/> Czytanie książek					

