Izvješće o odrađenim volonterskim satima	
Ime i prezime volontera	
Mjesto volontiranja	
Period volontiranja	
Broj odrađenih sati	
Odgovorna osoba i/ili mentor	
Opis kineziološke/ih aktivnosti provedene u ovoj ustanovi	
Populacija s kojom se radilo: **Vrsta aktivnosti:** **Kratki opis programa/vježbi:**	
Ocjena volonterskog iskustva (1-5) + kratko obrazloženje	
Potpis odgovorne osobe	

*izvješće je potrebno predati osobno uz volontersku knjižicu u kabinet 41 najkasnije jedan mjesec od odrađenog volontiranja te poslati na e-mail volontiranje@kif.unizg.hr