

Jelentkezési lap

Alulírott tanuló
a(z)

.....
..... iskola
..... osztályos tanulója a / tanévben

az alábbi területeken kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

..... területen órában
..... területen órában
..... területen órában

(tanévenként minimum egy, maximum három terület választható)

.....
tanuló aláírása

Szülő, gondviselő nyilatkozata:

Alulírott
nevezett tanuló szülője/gondviselője az iskolai közösségi szolgálat teljesítését a jelzett területeken támogatom és tudomásul veszem.

.....
szülő, gondviselő
aláírása

Fogadóintézmény neve:

Intézményvezető neve:

E-mail elérhetősége:

Telefonszáma:

Jelentkezési lap leadásának dátuma: