

JELENTKEZÉSI LAP

A tanuló neve:.....

Oktatási azonosítója: Osztálya:

A fogadó szervezet megnevezése:

.....

A közösségi szolgálat időtartama (-tól-ig):

A közösségi szolgálat jellege:

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| A) Kulturális és közösségi | E) Katasztrófavédelmi |
| B) Oktatási | F) Bűn- és balesetmegelőzési |
| C) Szociális és jótékonyági | G) Egyéb |
| D) Egészségügyi | |

Kelt:

.....
szülő/gondviselő aláírása

Regisztrációs szám:

IGAZOLÁS

A tanuló neve:.....

Oktatási azonosítója: Osztálya:

A fogadó szervezet megnevezése:

.....

A közösségi szolgálat időtartama (-tól-ig):

A közösségi szolgálat jellege (betűjellel):

Az együttműködési megállapodás száma:

Az együttműködési megállapodás kelte:

Kérjük, hogy a **JELENTKEZÉSI LAP** és az **IGAZOLÁS** adatait jól olvashatóan töltsék ki, a szürke, bekeretezett részeket hagyják üresen.