

Jelentkezési lap

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott tanuló a

Kápolnásnyéki Vörösmarty Mihály Általános Iskola és Gimnázium

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

az alábbi területeken kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

- a) területen órában
- b) területen órában
- c) 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