**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: ………………………………………………………