

Jelentkezési lap közösségi szolgálatra

Tanév:

Tanuló neve: Tanuló osztálya:

A közösségi szolgálati tevékenység helyszíne: iskola iskolán kívüli szervezet

A közösségi szolgálat tevékenységének jellege: egészségügyi¹; szociális és jótékonyági²;
 oktatási; kulturális és közösségi; környezet- és természetvédelmi; katasztrófavédelmi;
 óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, tanulókkal, az idős emberekkel közös sport- és szabad-
idős tevékenység

A közösségi szolgálati tevékenység tervezett ideje: 20.....; időtartama: óra

A közösségi szolgálati tevékenység helye:
.....

A tervezett közösségi szolgálati tevékenység rövid leírása:
.....

Zirc, 20.....

.....
tanuló aláírása

Szülői nyilatkozat

Alulírott, mint a tanuló törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a tervezett közösségi szolgálati tevékenységgel egyetértek.

....., 20.....

.....
szülő (gondviselő) aláírása

A fogadó szervezet nyilatkozata

Alulírott, mint a fogadó szervezet képviselője nyilatkozom, hogy a tanuló tervezett közösségi szolgálati tevékenységének megvalósítását a tervezett időpontban és időtartamban támogatom.

A tanuló tevékenységének segítésére, felügyeletére mentort *kijelölök / nem jelölök ki*³.

....., 20.....

.....
fogadó szervezetképviseelőjének aláírása

¹ Mentor kijelölése és együttműködési megállapodás megkötése kötelező.

² Mentor kijelölése és együttműködési megállapodás megkötése szükség szerint kötelező.

³ A megfelelő rész aláhúzendó. Mentor kijelölésekor együttműködési megállapodás kötelező.