

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 szabadidős tevékenység; ☐ az egyes rendőrségi feladatok ellátására létrehozott szervezetnél bűn- és baleset-megelőzési területen folytatható tevékenység.

A közösségi szolgálati tevékenység tervezett kezdő időpontja:

A közösségi szolgálati tevékenység választott helye (elsősorban):

.....

A közösségi szolgálati tevékenység választott helye (másodsorban):

.....

A közösségi szolgálati tevékenység választott helye (harmadsorban):

.....

Mosonmagyaróvár, 20.....

.....

tanuló aláírása

Szülői nyilatkozat

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

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

.....

szülő (gondviselő) aláírása

¹ Mentor kijelölése és együttműködési megállapodás megkötése kötelező.

² Mentor kijelölése és együttműködési megállapodás megkötése szükség szerint kötelező.