



Jelentkezési lap

iskolai közösségi szolgálatra

Koch Valéria Iskolaközpont
7624 Pécs, Tiborc utca 28/1

Tanuló adatai

Név:		Osztály:		Tanév:	/
------	--	----------	--	--------	---

A közösségi szolgálatot az alább megjelölt fogadó intézménynél, a megadott terület(ek)en kívánom elvégezni.

Pécs, _____ év _____ hónap _____ nap

.....
Tanuló aláírása

Fogadó szervezet adatai

Szervezet neve:	
Szervezet címe:	
Kapcsolattartó neve:	
Tervezett feladatkör, terület:	

Szülői nyilatkozat

Alulírott nevezett tanuló szülője/gondviselője az iskolai közösségi szolgálat teljesítését a jelzett területen támogatom és tudomásul veszem.

.....
Szülő/gondviselő aláírása

Iskola tölti ki

A közösségi szolgálat elvégzését engedélyezem igazgató
---	-------------------