

Jelentkezési lap iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott , a Budapesti Fazekas Mihály
Gyakorló Általános Iskola és Gimnázium osztályos tanulója az
alábbi szervezetnél kívánok eleget tenni a közösségi szolgálat feladatainak:

Szervezet neve:

Szervezet kapcsolattartójának a neve:

Kapcsolattartó e-mail címe:

Végezni kívánt tevékenység:

Kelt: Budapest,

.....

tanuló aláírása

Szülő/gondviselő nyilatkozata:

Alulírott, fentnevezett tanuló szülője/gondviselője az iskolai közösségi szolgálat teljesítését a jelzett szervezetenél támogatom és tudomásul veszem.

.....

szülő/gondviselő aláírása