



**Jelentkezési lap**  
iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott ..... tanuló  
a Pécsi Tudományegyetem Szociális és Egészségügyi Szakképző Iskola  
..... osztályos tanulója a ...../..... tanévben az alábbi  
területeken kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

- a) ..... területen ..... órában
- b) ..... területen ..... órában
- c) ..... 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