



JELENTKEZÉSI LAP

iskolai közösségi szolgálatra

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

- a) órában
- b) órában
- c) órában

(tanévenként minimum egy, maximum három szervezet választható)

.....
tanuló

.....
osztályfőnök

Szülő, gondviselő nyilatkozata:

Alulírottnevezett tanuló szülője/gondviselője az iskolai közösségi szolgálat teljesítését a jelzett területeken támogatom és tudomásul veszem.

.....
szülő/gondviselő