**Tanulói jelentkezési lap**

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott …………………………………………tanuló a Debreceni SZC Beregszászi Pál Technikum …….osztályos tanulója a .…..../….....-es 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

Kelt………………………………

Választott terület:

1. ……………………………………………………..

Fogadó szervezetek:

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

Választott terület:

1. ……………………………………………………..

Fogadó szervezetek:

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

Választott terület:

1. ……………………………………………………..

Fogadó szervezetek:

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………