

Tanulói bejelentő lap

Bejelentő lap

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott tanuló a

Egri Dobó István Gimnázium osztályos tanulója a/..... tanévben az alábbi területeken, helyen, időben kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

a) terület:.....

b) hely:.....

c) idő:.....

Elérhetőség: telefon :..... , e-mail:

Dátum:.....

.....
tanuló aláírása

Szülő, gondviselő nyilatkozata:

Alulírott

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

Elérhetőség: telefon :..... , e-mail:

Dátum:.....

.....
szülő, gondviselő aláírása