



KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLAT TELJESÍTÉSE

Kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni!

| TELJESÍTÉSI LAP | |
|------------------------|---|
| Tanuló tölti ki | Tanuló neve: _____ Osztálya: _____ |
| | Anyja neve: _____ |
| | Születési helye, ideje: _____, _____ év _____ hó _____ nap |
| | Lakcíme: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ |
| | Szervezet neve: _____ |
| | Szervezet címe: _____ |
| Szervezet tölti ki | Az elvégzendő tevékenység rövid leírása: _____ |
| | Az elvégzett tevékenységgel kapcsolatos élmények: _____ _____ |
| | A közösségi szolgálat teljesítésének ideje: _____ (dátum) |
| | helye: _____ |
| | teljesített órák száma: _____ (óra) |
| | Az Nkt. 6.§ (4) bekezdésében foglaltak szerint a 2016. január 1. után megkezdett érettségi vizsga esetében az érettségi megkezdésének feltételeként igazolni kell az 50 óra közösségi szolgálat teljesítését. _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ <i>tanuló aláírása</i> |
| Szülő tölti ki | P.H. _____ <i>igazolást kiadó szervezet képviselője</i> |
| | SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁS <i>(kiskorú tanuló esetén)</i> A fent megjelölt közösségi szolgálati tevékenység elvégzéséhez <i>(A megfelelőt kérjük aláhúzni!)</i> hozzájárok nem járulok hozzá. _____ <i>szülő aláírása</i> |