

Jelentkezési lap – iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott (tanuló neve) az Eötvös József Evangélikus Gimnázium, Egészségügyi Technikum és Művészeti Szakgimnázium..... osztályának tanulója a tanévtől az iskolai éveim során az alábbi területeken¹ kívánok eleget tenni az összesen 50 óra közösségi szolgálatnak:

1.	<i>Egészségügyi tevékenység</i>	
2.	<i>Szociális és jótékonyági tevékenység</i>	
3.	Oktatási tevékenység	X
4.	Kulturális és közösségi tevékenység	X
5.	Katasztrófavédelmi tevékenység	X
6.	Környezet és természetvédelmi tevékenység	X
7.	Óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, tanulókkal, az idős emberekkel közös sport-és szabadidős tevékenység	X
8.	<i>Bűn-és baleset-megelőzési területen folytatható tevékenység</i>	

(x-szel jelölendő)

¹A végrehajtási rendelet szövege szerint a három dőlt betűvel szedett területen: az egészségügyi területen és a bűn-és baleset-megelőzési területen minden esetben, a szociális területen pedig meghatározott esetekben szükség szerint mentort kell biztosítani.

Hozzájárulok / nem járulok hozzá, hogy az iskolai rendezvényeken készült fotók kikerülhessenek a honlapra (aláhúzendó)

.....
tanuló aláírása

Szülő, gondviselő nyilatkozata

a tanuló egészségügyi állapotáról a nevelési-oktatási, illetve más, külső fogadó intézményben az iskolai közösségi szolgálat teljesítéséhez.

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek anyjának neve:

A gyermek TAJ száma:

Tanulói azonosító száma:

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Elérhetősége:

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

Hozzájárulok / Nem járulok hozzá, hogy iskolai rendezvényeken készült fotók kikerülhessenek a honlapra. (aláhúzendó)

.....
szülő/gondviselő/törvényes képviselő aláírása

Dátum: