*DEBRECENI Csokonai Vitéz Mihály Gimnázium*

***4032 Debrecen, Békessy Béla u. 12.🕿 531-867***

***e-mail:*** [**iskola@csokonai-debr.sulinet.hu**](mailto:iskola@csokonai-debr.sulinet.hu)***, OM: 031197***

**Jelentkezési lap**

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott …………………………………………………………………………………………………

a Debreceni Csokonai Vitéz Mihály Gimnázium ……………………….. osztályos tanulója

a …………./……………. tanévben az alábbi terület(ek)en (szervezet(ek)ben) 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 terület(ek)en tudomásul veszem és támogatom.

……………………………………………………

szülő/gondviselő aláírása

Dátum: ……………………………………………………..