



Dr. Mező Ferenc Gimnázium

8800 Nagykanizsa, Plátán sor 3.; OM azonosító: 037636, KLIK azonosító: 184040

Tel./fax: 93-310-282, központ: 30-636-1368 30-636-1368, 20-545-9350, 20-546-0150

E-mail: admin@mfg.hu, Honlap: <http://www.mfg.hu>

Név: Oktatási azonosító:

Osztály:

JELENTKEZÉSI LAP KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLATRA

Közösségi szolgálatra jelentkezem, vállalom, hogy részt veszek a felkészítésen, a feladatot a legjobb tudásom szerint, fegyelmezetten teljesítem, és aktívan részt veszek a program értékelésén. Elfogadom, hogy a közösségi szolgálat az érettségi vizsgára jelentkezés feltétele, teljesítése csak a tanítási időn kívül lehetséges és részvételem nem jelent felmentést a következő napi tanórai kötelezettségek alól.

A közösségi szolgálat során a baleset és munkavédelmi szabályokat betartom, a testi épségem megőrzésére fokozottan figyelek és a munkámat segítő felnőtt utasításait elfogadom és betartom.

A közösségi szolgálatomról köteles vagyok naplót vezetni, ennek bemutatása a szolgálat elfogadásának feltétele.

Tudomásul veszem, hogy a jelentkezésem után, ha valamilyen ok miatt (betegség, kötelező iskolai elfoglaltság) a tervezett munkavégzési időpontokban nem jelenek meg, távolmaradásomat az osztályfőnökömnél igazolnom kell az iskola házirendje szerint.

A fogadó szervezet neve:

A fogadó szervezet címe:

A közösségi szolgálat ideje:

Tervezett tevékenység:

Kelt:

.....

tanuló aláírása

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem a fent jelzett helyen és időpontban közösségi szolgálatot teljesítsen. A közösségi szolgálat ellátásának helyszínére való eljutásáról saját felelősségemre gondoskodom.

Kelt:

.....

szülő/gondviselő aláírása