**Jelentkezési lap**

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott …………………………………………… tanuló a(z) Diószegi Sámuel Baptista Szakgimnázium és Szakközépiskola ……… osztályos tanulója a alábbi területeken (oktatási, kulturális, egészségügyi, szociális) kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

 ……………………………………

tanuló aláírása

**Szülő, gondviselő nyilatkozata:**

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

 ……………………………………………

 szülő, gondviselő aláírása

**Jelentkezési lap**

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott …………………………………………… tanuló a(z) Diószegi Sámuel Baptista Szakgimnázium és Szakközépiskola ……… osztályos tanulója a alábbi területeken (oktatási, kulturális, egészségügyi, szociális) kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

 ……………………………………

 tanuló aláírása

**Szülő, gondviselő nyilatkozata:**

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

 ……………………………………………

 szülő, gondviselő aláírása