**Gyöngyösi Berze Nagy János Gimnázium**

3200 Gyöngyös, Kossuth u. 33.

06 37 505 265

www.berze.hu

titkarsag@berze.hu

OM azonosító: 031597

**JELENTKEZÉSI LAP**

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott ……………………………………………………… tanuló a **Gyöngyösi Berze Nagy János Gimnázium** …..… osztályos tanulója a …………/…………tanévben az alábbi területeken kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

1. ………………………………………………… területen ………………… órában
2. ………………………………………………… területen ………………… órában
3. ………………………………………………… 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 területeken támogatom és tudomásul veszem.

Gyöngyös, …………év …………………..hónap …….nap

 ……………………………………………

 szülő, gondviselő aláírása