**Befogadói nyilatkozat**

Alulírott

Szül. hely, idő:

lakcím:

igazolom, hogy (név)

a Székesfehérvári SZC Széchenyi István Műszaki Technikumának tanulója a lent megadott időszakban …..….. óra közösségi szolgálatot teljesített nálam.

Időszak:

……………. év ………………………..hó ………naptól ……………. év ………………………..hó ………napig.

Dátum: ……………………………………………………………………

 ………………………………………………………

 aláírás

***Szülő / gondviselő nyilatkozata***

Alulírott …………………………………………………………… beleegyezem, hogy gyermekem a fent nevezett idős személynél közösségi szolgálatot végezzen.

 ……………………………………………………..

 aláírás