**Jelentkezési lap**

***iskolai közösségi szolgálatra***

Alulírott ………………………………………………………………………………………………........…. tanuló
a ***Székesfehérvári SZC Széchenyi István Műszaki Technikum*** …………..…….. osztályos tanulója a 2023/2024. tanévben az alábbi területeken kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1.*** | ***az egészségügyi területen*** |  |
| ***2.*** | ***a szociális és jótékonysági területen*** |  |
| **3.** | **az oktatási területen** |  |
| **4.** | **a kulturális és közösségi területen** |  |
| **5.** | **a katasztrófavédelmi területen** |  |
| **6.** | **a környezet- és természetvédelemi** |  |
| **7.** | **az óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, tanulókkal, az idős emberekkel közös sport- és szabadidős tevékenység** |  |
| ***8.*** | ***bűn- és baleset-megelőzési területen folytatható tevékenység*** |  |

Tanévenként minimum egy, maximum három terület választható!

A választott terület X-el jelölendő

 A végrehajtási rendelet szövege szerint a három dőlt betűvel szedett területen: az egészségügyi területen és a bűn-és baleset megelőzési területen minden esetben, a szociális területen pedig meghatározott esetekben szükség szerint **mentort** kell biztosítani.

……………………………………………………

tanuló aláírása

Szülő/Gondviselő nyilatkozata:

Alulírott …………………………………………………….………………………………………………….

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 ***Székesfehérvári SZC Széchenyi István Műszaki Technikum*** …………..…….. osztályos tanulója a 2023/2024. tanévben az alábbi területeken kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1.*** | ***az egészségügyi területen*** |  |
| ***2.*** | ***a szociális és jótékonysági területen*** |  |
| **3.** | **az oktatási területen** |  |
| **4.** | **a kulturális és közösségi területen** |  |
| **5.** | **a katasztrófavédelmi területen** |  |
| **6.** | **a környezet- és természetvédelemi** |  |
| **7.** | **az óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, tanulókkal, az idős emberekkel közös sport- és szabadidős tevékenység** |  |
| ***8.*** | ***bűn- és baleset-megelőzési területen folytatható tevékenység*** |  |

Tanévenként minimum egy, maximum három terület választható!

A választott terület X-el jelölendő

 A végrehajtási rendelet szövege szerint a három dőlt betűvel szedett területen: az egészségügyi területen és a bűn-és baleset megelőzési területen minden esetben, a szociális területen pedig meghatározott esetekben szükség szerint **mentort** kell biztosítani.

……………………………………………………

tanuló aláírása

Szülő/Gondviselő nyilatkozata:

Alulírott …………………………………………………….………………………………………………….

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

……………………………………………………

szülő/gondviselő aláírása