



Budapest IX. Kerületi

## Weöres Sándor Általános Iskola és Gimnázium

Székhely, általános iskola: 1098 Budapest, Lobogó u.1.

Telefon és fax: 280-59-94.

Gimnázium: 1098 Budapest, Toronyház u. 21.

Telefon: 280-62-40, Fax: 280-66-03

## JELENTKEZÉSI LAP

Alulírott ..... tanuló a Budapesti Weöres Sándor Általános Iskola és Gimnázium ..... osztályos tanulója a ..... / ..... tanévben az alábbi területen kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

1.	az egészségügyi területen	
2.	a szociális és jótékonyági területen	
3.	az oktatási területen	
4.	a kulturális és közösségi területen	
5.	a katasztrófavédelmi területen	
6.	a környezet- és természetvédelmi	
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	

(x-szel jelölendő)

<sup>1</sup> 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.

Hozzájárulok / Nem járulok hozzá, hogy iskolai rendezvényeken készült fotók kikerülhessenek a honlapra.  
Hozzájárulok / Nem járulok hozzá, hogy a Fogadó Intézmények rendezvényein készült fotók kikerülhessenek az intézmény honlapjára. (aláhúzendő)

### A fogadó intézmény adatai:

Név: .....  
Kapcsolattartó neve: .....  
Székhely: .....  
Telefon: .....  
Email: .....

.....  
Tanuló aláírása

### Szülő, gondviselő nyilatkozata (csak kiskorú gyermek esetén):

Alulírott ..... , nevezetett tanuló szülője / gondviselője az iskolai közösségi szolgálat teljesítését a jelzett területen, intézménynél támogatom és tudomásul veszem.

.....  
Szülő / gondviselő aláírása

Budapest, .....