



Pápai SZC Jókai Mór Közgazdasági Szakgimnáziuma és Kollégiuma

8500 Pápa, Veszprémi út 45.



Tel/fax: 89/324-900, 89/313-697
e-mail: info@papaiszakkepzo.hu
honlap: www.papaiszakkepzo.hu

NÉV:

OSZTÁLY:

JELENTKEZÉSI LAP KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLATRA

2018/2019-es tanév

Közösségi szolgálatra jelentkezem, vállalom, hogy részt veszek a felkészítésen, a feladatot a legjobb tudásom szerint fegyelmezetten teljesítem, és aktívan részt veszek a program értékelésén. Elfogadom, hogy az 50 óra közösségi szolgálat az érettségi vizsgára jelentkezés feltétele, teljesítése csak a tanítási időn kívül lehetséges, és részvételem nem jelent felmentést a következő napi tanórai kötelezettségek alól.

A közösségi szolgálat során a baleset- és munkavédelmi szabályokat betartom, a testi épségem megőrzésére fokozottan figyelek, és a munkámat segítő felnőtt utasításait elfogadom és betartom. A közösségi szolgálatomról köteles vagyok naplót vezetni, ennek bemutatása a szolgálat elfogadásának feltétele.

Tudomásul veszem, hogy a jelentkezésem után, ha valamilyen ok miatt (betegség, kötelező iskolai elfoglaltság) a tervezett munkavégzési időpontokban nem jelenek meg, távolmaradásomat az osztályfőnökömnél igazolnom kell az iskola házirendje szerint.

A közösségi szolgálat helye: Pápa: Közgáz, JMSZK; Mezőlak: kultúrház, önkormányzat

Tervezett tevékenység: d) kulturális és közösségi

A közösségi szolgálat ideje: a 2018/2019-es teljes tanév

A közösségi szolgálat helye: Pápa: Humán Állatvédők, Vöröskereszt,

Tervezett tevékenység: b) szociális és jótékonyági

A közösségi szolgálat ideje: a 2018/2019-es tanév tanítási szünetei

A közösségi szolgálat helye: Mezőlak: Óvoda

Tervezett tevékenység: g) óvodás korú... gyermekekkel közös szabadidős tevékenység

A közösségi szolgálat ideje: a 2018-2019-es tanév nyári szünete
(tanévenként max. 3, min. 1 tevékenységet kell választani)

Dátum:

.....
tanulói aláírás

Alulírott (szülő neve), mint (gyermek neve)
szülője/gondviselője (megfelelő aláhúzó) egyetértek azzal, hogy gyermekem a fent jelzett helyeken és időpontokban közösségi szolgálatot teljesítsen, az ezzel kapcsolatos szabályokat tudomásul veszem.

Dátum:

A részvételt engedélyezem:

.....
igazgató

.....
szülő / gondviselő aláírás

.....
osztályfőnök