

NAPLÓ

a közösségi szolgálat teljesítéséről



Név:

Om azonosító:

..... / tanév

| Sorszám | Dátum | Órától óráig (időtartam) | Tevékenység | Munkavégzés helye | Igazoló aláírás |
|---------|-------|--------------------------------|-------------|-------------------|--------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |

I g a z o l á s

Alulírott

..... a(z)
.....
.....

OM-azonosító iskola intézményvezetője igazolom, hogy a(z)
..... nevű tanuló a
...../..... tanévig óra közösségi szolgálatot teljesített.

..... dátum

.....

az intézményvezető aláírása

(P. H.)