



**SZÉCHENYI TERV
SZÉCHENYI**



JELENTKEZÉSI LAP

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott tanuló
a **Benkő István Református Általános Iskola és Gimnázium** osztályos
tanulója a/..... tanévben az alábbi területeken kívánok eleget tenni a
közösségi szolgálatnak:

a) területen órában

b) területen órában

c) területen órában

(tanévenként minimum egy, maximum három terület választható)

.....

tanuló aláírása

Szülő, gondviselő nyilatkozata:

Alulírott nevezett
tanuló szülője/gondviselője az iskola közösségi szolgálat teljesítését a jelzett területen
támogatom és tudomásul veszem.

....., év hónap nap

.....

szülő, gondviselő aláírása

Benkő István Református Általános Iskola és Gimnázium

Cím: 1043 Budapest, Nyár u. 4.

Telefon/Fax: +36 1/ 369 1851

E-mail: iskolatitkar@benkorefi.hu

www.benkorefi.hu



A projekt az Európai Unió támogatásával,
az Európai Szociális Alap
társfinanszírozásával valósul meg.



Európai Unió
Európai Strukturális
és Beruházási Alapok
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE