

JELENTKEZÉS ISKOLAI KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLATRA

A mellékelt táblázatban megadott dátumon, helyszínen és tevékenységi területen 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 a 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** (1) naplót vezetni és őrizni, (2) hitelesítést kérni az elvégzéséről, majd (3) jelen lapot: a tanév éves programjában meghirdetett időpontig leadni az iskolának – **ez a szolgálat elfogadásának feltétele!**

Tudomásul veszem, hogy jelentkezésem után, ha valamilyen ok miatt (betegség, kötelező iskolai elfoglaltság) a tervezett munkavégzési időpontokban nem jelenek meg, **távolmaradásomat:**

- jelezni kell **előre** a közösségi szolgálat koordinátorának/mentorának, és
- az osztályfőnökömnél **igazolnom** kell a házirend szerint.

.....
dátum

.....
a tanuló aláírása

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott, mint az alább jelzett gyermek törvényes képviselője egyetértek azzal, hogy gyermekem a megadott helyen és időpontban közösségi szolgálatot teljesítsen.

.....
dátum

.....
a törvényes képviselő aláírása

* Tevékenységi területek lehetnek:

- 1.) egészségügyi; 2.) szociális és jótékonyági; 3.) oktatási;
- 4.) kulturális és közösségi; 5.) környezetvédelmi; 6.) katasztrófavédelmi;
- 7.) óvodáskorú vagy SNI gyermekekkel vagy idősekkel való tevékenység

** Időkeret: tanítási napokon max. 120'; egyébként alkalmanként max. 180' és min. 60' lehet

Név:	
Osztály:	tanév
Iskola: BMSZC Wesselényi Miklós Műszaki Szakgimnáziuma és Szakiskolája	

ISKOLAI KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLATI NAPLÓ (EGY SZERVEZET, MAX. 3 ALKALOM)

Dátum és időpont	Helyszín, cím	Tev. terület * és tevékenység	Idő-keret**	Szervezeti pecsét, aláírás

Élménybeszámoló: