

# Jelentkezési lap - iskolai közösségi szolgálatra

Kérjük olvashatóan töltsék ki!

Alulírott ..... tanuló a **Nyíregyházi Szakképzési Centrum Sipkay Barna Technikum 9.** ..... osztályos tanulója a ..... tanévtől az iskolai éveim során az alábbi területeken<sup>1</sup> kívánok eleget tenni az összesen 50 óra 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)

.....  
**tanuló aláírása**

## Szülő, gondviselő nyilatkozata:

a tanuló egészségügyi állapotáról a nevelés-oktatási, illetve más, külső fogadó intézményben az iskolai közösségi szolgálat teljesítéséhez

A gyermek neve: .....  
születési helye,dátuma: .....  
anyjának születési neve: .....  
TAJ száma: .....  
OM-azonosító száma: .....  
címe (ir. szám, település, házsám): .....

További, a gyermekre vonatkozó fontos információ (pl.: allergia, méh, darázs, vagy más rovarcsípés, ételérzékenység, vélt, valós féltelmek, pókiszony, esetleg „alvajáró”, stb.) Ha nincs, kérjük, kihúzni:

.....  
Szülő/gondviselő/törvényes képviselő neve: .....  
Lakcíme: .....  
Telefonos elérhetősége: .....

Alulírott .....a fent nevezett tanuló szülője/gondviselője/törvényes képviselője az iskolai közösségi szolgálat teljesítését a jelzett területeken támogatom és tudomásul veszem.

**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)

.....  
**szülő/gondviselő/törvényes képviselő aláírása**

Dátum: .....