**Igazolás közösségi szolgálat elvégzéséről**

**Küldő intézmény:** VSzC Táncsics Mihály Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Kollégiuma

**Név:** _____ **Tanév:** 2017-18 **Osztály:** _____

| Sorszám | Dátum, a hét napja | Teljesített óraszám | Fogadó intézmény neve | Tevékenységi terület betűjele* | A végzett tevékenység rövid leírása | Aláírás és pecsét a fogadó intézmény részéről |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

*Tevékenységi területek: **A**.: egészségügyi **B**.: szociális és jótékonysági **C**.: oktatási **D**.: kulturális és közösségi **E**.: környezet- és természetvédelemi **F**.: katasztrófavédelmi **G**.: óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, tanulókkal, az idős emberekkel közös sport- és szabadidős tevékenység **H**.: bűnmegelőzés

…… óra közösségi szolgálat teljesítését igazolom Dátum:

Osztályfőnök aláírása és pecsét: