



JELENTKEZÉSI LAP ISKOLAI KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLATRA

Alulírott tanuló a Damjanich János Gimnázium és Mezőgazdasági Technikum (2760 Nagykáta, Dózsa György út 26/A)osztályos tanulója a/..... tanévtől iskolai éveim során az alábbi területeken¹ kívánok eleget tenni az 50 óra közösségi szolgálatnak:

	A terület megnevezése	Választott terület jelölése (X)
1.	egészségügyi terület	
2.	szociális és jótékonyági terület	
3.	oktatási terület	
4.	kulturális és közösségi terület	
5.	katasztrófavédelmi terület	
6.	környezet- és természetvédelmi terület	
7.	óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, tanulókkal, az idős emberekkel közös sport- és szabadidős tevékenység	
8.	bűn- és baleset-megelőzési területen folytatható tevékenység	

¹ A végrehajtási rendelet szövege szerint 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 az iskolai rendezvényeken készült fotók kikerülhessenek a honlapra.

Hozzájárulok / Nem járulok hozzá,

hogy a fogadó intézmények rendezvényein készült fotók kikerülhessenek az intézmény honlapjára.

(aláhúzendó)

Dátum:

.....
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:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek anyjának neve:

A gyermek TAJ száma:

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

.....

.....

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

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

Hozzájárulok / Nem járulok hozzá,

hogy az iskolai rendezvényeken készült fotók kikerülhessenek a honlapra.

Hozzájárulok / Nem járulok hozzá,

hogy a fogadó intézmények rendezvényein készült fotók kikerülhessenek az intézmény honlapjára.

(aláhúzendő)

Dátum:

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