



**Békéscsabai Szakképzési Centrum
Nemes Tihamér
Technikum és Kollégium**

OM azonosító: 203029/002
Felnőttképzési nyilv.vételi szám:
B/2020/002619
5600 Békéscsaba, Kazinczy u. 7.
Tel.: +36 66/441-004
Fax: +36 66/324-163
www.bszc.hu
www.nemesgszi.hu
E-mail: nemes@bszc.hu

Jelentkezési lap - iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott tanuló **a Békéscsabai SZC Nemes Tihamér Technikum és Kollégium** 9. osztályos tanulója a/..... tanévtől az iskolai éveim során az alábbi területeken¹ 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)

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.

.....
tanuló aláírása

Szülő, törvényes képviselő 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.):

.....

.....

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

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

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

Dátum: