**Jelentkezési lap**

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott ……………………………………………………………………………… tanuló a **Révai Miklós Gimnázium és Kollégium (9021 Győr, Jókai u. 21.)** ………… osztályos tanulója a tanévben az alábbi területeken és szervezeteknél kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

a)…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………… területen/szervezetnél ……… órában

b)………………………………………………………………………………………………

………………………………………….. ……………..területen/szervezetnél ……… órában

c)…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………területen/szervezetnél ……… órában

**(tanévenként minimum egy, maximum három terület választható)**

A tanuló értesítési email címe/telefonszáma:

Dátum: ………………………… ……………………………………

tanuló aláírása

*Az iskola*

* *a 201 / . tanévben a 9. 10. 11. 12. évfolyamos tanulók számára szervezi meg a közösségi szolgálatot,*
  + *egy óra alatt 60 perces közösségi szolgálati idő értendő (az utazás nem számítható bele), alkalmanként 1-3 órás időkeretben végezhető,*
* *szerződést köt a fogadó szervezetekkel, irányítja a diákok választását,*
* *dokumentálja a teljesített óraszámot.*

*A tanulók*

* *jelentkezési lapot töltenek ki, a koordinátor ezek alapján készíti el a beosztást,*
* *a tanulók egyénileg vagy csoportosan (célszerűen párokban) végezhetik a választott*

*tevékenységet,*

* *naprakészen kötelesek közösségi szolgálati naplójukat vezetni: mikor, hol, milyen*

*időkeretben, milyen tevékenységet folytattak, esetleges reflexióikat megfogalmazhatják,*

* *naplójukat leigazoltatják a fogadó szervezettel és bemutatják az osztályfőnöküknek.*

*Akkor adható a tanulónak érettségi bizonyítvány, ha a 9-12. osztályos bizonyítványában szerepel az 50 óra közösségi szolgálat igazolása.*

**-----------------------------------------------------------------------------------------------**

**Szülő / gondviselő nyilatkozata**

Alulírott ………………………………………………………………………………… (szülő),

az iskolai közösségi szolgálat teljesítését a jelzett területeken tudomásul veszem és támogatom.

Dátum: …………………………….. ……………………………………………

szülő/ gondviselő aláírása

**Jelentkezési lap**

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott ……………………………………………………………………………… tanuló a **Révai Miklós Gimnázium és Kollégium (9021 Győr, Jókai u. 21.)** ………… osztályos tanulója a tanévben az alábbi területeken és szervezeteknél kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:

a)…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………… területen/szervezetnél ……… órában

b)………………………………………………………………………………………………

………………………………………….. ……………..területen/szervezetnél ……… órában

c)…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………területen/szervezetnél ……… órában

**(tanévenként minimum egy, maximum három terület választható)**

A tanuló értesítési email címe/telefonszáma:

Dátum: ………………………… ……………………………………

tanuló aláírása

*Az iskola*

* *a 201 / . tanévben a 9. 10. 11. 12. évfolyamos tanulók számára szervezi meg a közösségi szolgálatot,*
  + *egy óra alatt 60 perces közösségi szolgálati idő értendő (az utazás nem számítható bele), alkalmanként 1-3 órás időkeretben végezhető,*
* *szerződést köt a fogadó szervezetekkel, irányítja a diákok választását,*
* *dokumentálja a teljesített óraszámot.*

*A tanulók*

* *jelentkezési lapot töltenek ki, a koordinátor ezek alapján készíti el a beosztást,*
* *a tanulók egyénileg vagy csoportosan (célszerűen párokban) végezhetik a választott*

*tevékenységet,*

* *naprakészen kötelesek közösségi szolgálati naplójukat vezetni: mikor, hol, milyen*

*időkeretben, milyen tevékenységet folytattak, esetleges reflexióikat megfogalmazhatják,*

* *naplójukat leigazoltatják a fogadó szervezettel és bemutatják az osztályfőnöküknek.*

*Akkor adható a tanulónak érettségi bizonyítvány, ha a 9-12. osztályos bizonyítványában szerepel az 50 óra közösségi szolgálat igazolása.*

**-----------------------------------------------------------------------------------------------**

**Szülő / gondviselő nyilatkozata**

Alulírott ………………………………………………………………………………… (szülő),

az iskolai közösségi szolgálat teljesítését a jelzett területeken tudomásul veszem és támogatom.

Dátum: …………………………….. ……………………………………………

szülő/ gondviselő aláírása