

A Magyar Olimpiai Bizottság által Olimpiai Érdeméremmel kitüntetett

CSANÁDI ÁRPÁD

Általános Iskola, Sportiskola és Középiskola

OM 200346

1143 Budapest, Őrnagy u. 5-7.
Telefon: 1-422-1998, 1-422-1997
Fax: 422-1999



Befogadó nyilatkozat

Alulírott..... magánszemély

születési hely, idő:

lakcím:

telefonszám:

igazolom, hogy(tanuló neve)

a Csanádi Árpád Általános Iskola, Sportiskola és Középiskola tanulója a
.....-tól-ig tartó időszakban óra
közösségi szolgálatot teljesített nálam.

Dátum:

aláírás

Törvényes képviselő (szülő) beleegyező nyilatkozata

Alulírott beleegyezem, hogy gyermekem
a fent nevezett személynél közösségi szolgálatot végezzen.

Dátum:

aláírás

Felhívom a figyelmet, hogy tanuló közösségi szolgálatot saját rokonnál nem végezhet.

Bakondiné Szabó Gabriella
a Közösségi Szolgálat koordinátora
e-mail: csanadi.pedmunkacsoport@gmail.com