

Befogadói nyilatkozat

Alulírott.....

szül. hely, idő:.....

lakcím:.....

igazolom, hogy.....

a Székesfehérvári SZC Széchenyi István Műszaki Szakközépiskolájának tanulója a lent megadott időszakban óra közösségi szolgálatot teljesített nálam.

Időszak: év hó..... naptól év..... hó..... napig

Dátum:

.....

aláírás

Szülő/gondviselő beleegyező nyilatkozata

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

.....

aláírás