

Összesítő az iskolai közösségi szolgálatról

Tanuló neve: _____

Osztálya: _____

Tanév: _____/_____.

Sorszám	Dátum	Teljesített óra	Tevékenység	Élményeim / tapasztalataim	Igazoló aláírása és pecsétje

Teljesített közösségi szolgálat óraszám: _____

iskola igazgatója