Igazolás\*

Alulírott ……………………………………………………………………………………………a(z) ……………………………….. .……………………………………….. (Intézmény neve) képviselője igazolom, hogy ………………………….…………………………………….(név) , a Lovassy László Gimnázium tanulója közösségi szolgálatot végzett. …………………....……………………………… területen.

A szolgálat helye: ……………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dátum** | **Tevékenység** | **Mettől- meddig?** | **Időtartam** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\*

Dátum………

……………………………….

bélyegző aláírás

\*Az igazolás arra az esetre érvényes, ha egy tanuló több alkalommal végzett ugyannál az intézménynél közösségi szolgálatot.

\*\* A sorok száma tetszés szerint bővíthető,