

## Iskolai Közösségi Szolgálat együttműködési megállapodáshoz szükséges adatok

Tanuló neve/ osztálya: .....

Fogadó szervezet

Név: .....

Székhely: .....

Képviseli: .....

A program felelőse, kapcsolattartója

Név: .....

Tel: .....

E-mail: .....

**A Göndöcs Benedek Katolikus Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium**

(5700 Gyula, Sándorhegy 2. OM: 028430) részéről program felelőse, kapcsolattartója:

Név: **Szabó Mária Melinda**

E-mail: **szabo.maria.melinda79@gmail.com**

**A ...../..... tanévben a következő közösségi területekből lehet választani:**

1. Szociális és jótékonyági
2. Oktatási
3. Kulturális, közösségi
4. Környezet és természetvédelem
5. Sport- és szabadidős tevékenység, óvodás és sajátos nevelési igényű gyermekekkel, továbbá idős emberekkel

Fogadó intézmény/személy neve:

Tanuló neve/osztálya:

**Fogadó szervek, személyek közösségi szolgálat iránti igénye a ...../..... tanévre**

Terület	Hely	Tevékenység	Egyéni/Csoportos szolg. telj. igényel	Tanulónként alkalmanként igényelt óra	Alkalmanként igényelt tanuló létszám min-max	Napon időbeli ütemezés (óra től-ig)	Tanéven belüli ütemezés (év, hó, naptól-ig)	Felkészítés a tev.-re (óra)	Utólagos megbesz. foglalk. (óra)	Mentor (kötelező/nem kötelező)	Kapcsolat tartó neve, munkaköre

Kelt: ..... , 20 ..... év..... hó ..... nap

.....  
intézmény vezető /fogadó személy