Szent Erzsébet Szeretetszolgálat

2020/2021

**Jelentkezési lap**

**Név**: **Osztály**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Intézmény megnevezése a választott RENDSZERES tevékenységhez:**

**elsősorban: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

**másodsorban: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**vedd figyelembe az egyes tevékenységeknél**

**megadott időpontokat!**

A **megjelölt tevékenységektől függetlenül**, a szervezés megkönnyítésére kérjük, jelezd melyik napokon, mikor érsz rá. **Legalább két óra időtartamot jelölj meg**!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hétfő** | **Kedd** | **Szerda** | **Csütörtök** | **Péntek** |
| -tól -ig | -tól -ig | -tól -ig | -tól -ig | -tól -ig |

**Intézmények/munka megnevezése az ALKALMI tevékenységekhez:**

1. **………………………………. 2. ………………………………..**

**Egyéni vállalás (tevékenység leírása):…………………………………..**

**Intézmény neve :………………………………………………………….**

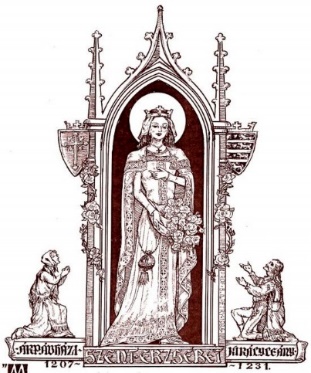
**Intézményi koordinátor neve, elérhetősége:…………………………….**

**A jelentkezési lapot 2020. október 12-ig kell leadni az osztályfőnöknek.**

***Szülőként gyermekem szolgálatát támogatom.***

Budapest, 2020.

**……………………….…………**

**szülő aláírása**Szent Erzsébet Szeretetszolgálat

2020/2021

**Jelentkezési lap**

**Név**: **Osztály**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Intézmény megnevezése a választott RENDSZERES tevékenységhez:**

**elsősorban: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

**másodsorban: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**vedd figyelembe az egyes tevékenységeknél**

**megadott időpontokat!**

A **megjelölt tevékenységektől függetlenül**, a szervezés megkönnyítésére kérjük, jelezd melyik napokon, mikor érsz rá. **Legalább két óra időtartamot jelölj meg**!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hétfő** | **Kedd** | **Szerda** | **Csütörtök** | **Péntek** |
| -tól -ig | -tól -ig | -tól -ig | -tól -ig | -tól -ig |

**Intézmények/munka megnevezése az ALKALMI tevékenységekhez:**

**1. …………………………............ 2. ………………………………..**

**Egyéni vállalás (tevékenység leírása):…………………………………..**

**Intézmény neve :………………………………………………………….**

**Intézményi koordinátor neve, elérhetősége:…………………………….**

**A jelentkezési lapot 2020. október 12-ig kell leadni az osztályfőnöknek.**

***Szülőként gyermekem szolgálatát támogatom.***

Budapest, 2020.

**……………………….…………**

**szülő aláírása**