

TANULÓI NAPLÓ KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLAT TELJESÍTÉSÉRŐL

Név	
Osztály	
Fogadó szervezet	
Program megnevezése	
Helyszín	
Időpont	
Tevékenység területe	
Teljesített órák száma	

Tevékenység leírása

Élményeim/tapasztalataim

_____, 20____.

tanuló

A fogadó szervezettel történő együttműködés alapján igazolom, hogy a tanuló a fent nevezett programon megjelent, közösségi szolgálatot végzett, a feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 20____.

szervező pedagógus