CSOPORTOS IGAZOLÁS

KEKSz TEVÉKENYSÉG TELJESÍTÉSÉRŐL

A KARINTHY FRIGYES GIMNÁZIUM TANULÓINAK

|  |
| --- |
| Tevékenység típusa |
| **Kreativitás** | **Erőbedobás** | **Szolgálat**a) az egészségügyi,b) a szociális és jótékonysági,c) az oktatási,d) a kulturális és közösségi,e) a környezet- és természetvédelemi,f) a katasztrófavédelmi,g) az óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, tanulókkal, az idős emberekkel közös sport- és szabadidős területén folytatható tevékenység |

|  |
| --- |
| Tevékenységének leírása |
|  |
| Időpontja, helyszíne |  |
| Óraszám |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Igazoló neve(pl.: fogadó szervezet, sportegyesület, zeneiskola) |  |
| Címe, elérhetősége |  |
| Igazoló személy neve, beosztása |  |
| Elérhetősége (e-mail, telefon) |  |

Dátum

………………………………………

igazoló személy aláírása

 (P.H.)

Tanulói névsor

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Név | Osztály |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |