**IGAZOLÁS**

**KEKSz TEVÉKENYSÉG TELJESÍTÉSÉRŐL**

**A KARINTHY FRIGYES GIMNÁZIUM TANULÓJÁNAK**

|  |
| --- |
| Név, osztály |
|  |  |

|  |
| --- |
| 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.)