**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.)