

IGAZOLÁS

közösségi szolgálat teljesítéséről

Fogadó szervezet neve:	
Címe:	
Tanuló neve:	
Születés dátuma:	

Dátum	Időpont (órától-óraig)	Teljesített óra

Igazoljuk, hogy tanuló
a fenti időpontokban, összesen óraszámban, közösségi szolgálatot
teljesített.

Budapest,

.....
aláírás
ph.