



Iktatószám _____

Igazolás közösségi szolgálat teljesítéséről

Tanuló neve:

Tanuló OM azonosítója:

Intézmény neve:

Intézmény OM azonosítója:

Igazolom, hogy a fent nevezett tanuló a/..... tanévig összesen
..... óra közösségi szolgálatot teljesített.

Dátum :

intézményvezető aláírása

(P.H)