



JELENTKEZÉSI LAP ISKOLAI KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLATI TEVÉKENYSÉGRE

Tanuló neve:	
Iskola neve:	
Évfolyam:	
Iskola képviselőjének elérhetősége (email, telefon):	
választható tevékenység (kérjük jelölje x-el a választott tevékenységet)	
Múzeumpedagógia	
Muzeológia	
Közművelődés	

.....
az iskola képviselőjének
aláírása

.....
közösségi szolgálatra
jelentkező aláírása