



JELENLÉTI ÍV
Iskolai Közösségi Szolgálat

Ssz	Diák neve, osztálya	Dátum (év.hó.nap)	Teljesített óra	Helyszín (fogadó intézmény)	Tevékenység (rövid leírása)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

P.H.

.....
Partner szervezet aláírása

.....
Iskolai nyilvántartó aláírása