Gyógypedagógia BA szak

IGAZOLÁS

az 50 órás közösségi szolgálat teljesítéséről

Alulírott,..... (*a középfokú oktatási intézmény aláírásra jogosult vezetőjének/képviselőjének neve),* **a(z)**.....

..... *(a középfokú oktatási intézmény neve és címe)*

..... *(az igazolást kiállító beosztása)* **ezúton igazolom, hogy iskolánk volt tanulója**..... *(a Széchenyi István Egyetem Gyógypedagógia BA szakára jelentkező neve)*

.....(születési ideje és helye)

.....(*Személyazonosság igazolására alkalmas okmány megnevezése és száma*[1])

50 órás közösségi szolgálatát oktatási..... **óraszámban, óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, tanulókkal, az idős emberekkel közös sport- és szabadidős** területeken..... **óraszámban a** ..... *(a tanévek felsorolása)* **tanévekben teljesítette**[2]**.**

Jelen igazolást volt tanulónk kérésére, egy példányban állítottam ki. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt, ...

(település neve, év, hó, nap)

.....

(a kiállító aláírása)

(P.H.) *(a kiállító neve és beosztása nyomtatva)*

[1]Személyazonosságot igazoló okmány: személyazonosító igazolvány, érvényes útlevél vagy a kártyaformátumú vezetői engedély

[2]Az egyes területeken ténylegesen eltöltött közösségi szolgálat ideje (óraszáma) minden esetben beírandó!