

## IGAZOLÁS KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLAT ELVÉGZÉSÉRŐL

Igazolom, hogy ..... a Budapest XVII. Kerületi Kőrösi  
Csoma Sándor Általános Iskola és Gimnázium ..... osztályos tanulója  
szervezetünk/intézményünk keretében, ..... területen .....  
óra közösségi szolgálatot teljesített.

Szervezet/intézmény neve, címe: .....

.....

A közösségi szolgálat teljesítésének időpontja(i): .....

*Keltezés, dátum:*

p.h. ....  
szervezet/intézmény  
vezetője/képviselője

## IGAZOLÁS KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLAT ELVÉGZÉSÉRŐL

Igazolom, hogy ..... a Budapest XVII. Kerületi Kőrösi  
Csoma Sándor Általános Iskola és Gimnázium ..... osztályos tanulója  
szervezetünk/intézményünk keretében, ..... területen .....  
óra közösségi szolgálatot teljesített.

Szervezet/intézmény neve, címe: .....

.....

A közösségi szolgálat teljesítésének időpontja(i): .....

*Keltezés, dátum:*

p.h. ....  
szervezet/intézmény  
vezetője/képviselője