

Igazolás iskolai közösségi szolgálat teljesítéséről

Oktatási intézmény neve, címe:	Székesfehérvári SZC Váci Mihály Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium 8000 Székesfehérvár, Berényi út 105.
Fogadó intézmény neve, címe:	
A teljesített órák száma:	
A tevékenységben résztvevő tanuló neve: születési helye, ideje: anyja neve: lakcíme:	

Kelt:

PH.