

Közösségi szolgálati napló

A Vak Bottyán Általános Iskola és Gimnázium

..... nevű osztályos
tanulójának a/..... tanévre.

.....
intézményvezető aláírása

(P. H.)

Sor- szám	Dátum	Órától óraig	Tevékenység	Élményeim/tapasztalataim	Igazoló aláírás
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

Sor- szám	Dátum	Órától óráig	Tevékenység	Élményeim/tapasztalataim	Igazoló aláírás
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					