

## Regisztrációs Adatlap Közösségi Szolgálat elvégzésére

Kérjük leadni a Fogadó Szervezeti egység részére!

### A küldő iskola adatai:

Iskola neve	
Képviseli	
Székhely/Telephely	
Postacím	
Képviselő elérhetősége (telefon, e-mail)	
OM azonosító	
Statisztikai számjel	
Kapcsolattartó	
Kapcsolattartó elérhetősége (telefon, e-mail)	

### A tanuló adatai

Név:	
Lakcím:	
Levelezési cím:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	

**Az Óbudai Egyetem adatai:**

Fogadó szervezeti egység neve:	
Fogadásért felelős személy	
Fogadásért felelős személy elérhetősége (telefon, e-mail)	
Közösségi munka megnevezése	
Szolgálat teljesítésének ideje	

Budapest, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nyilatkozó aláírása

\_\_\_\_\_  
Szülő, gondviselő neve, aláírása

\_\_\_\_\_  
Küldő iskola kapcsolattartója

\_\_\_\_\_  
Fogadásért felelős személy