

1. számú melléklet az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység működéséről kötött együttműködési megállapodáshoz

Az óvodai és iskolai szociális segítő szolgáltatást nyújtó személy neve:
.....

Az (intézmény) épületében.

Az óvodai és iskolai szociális segítő heti 3 óra időtartamban személyes megjelenéssel a Köznevelési intézményben a iroda/terem feladat ellátási helyein tartózkodik és ügyfélfogadást biztosít.

A szociális segítő ügyfélfogadási ideje: napokon órától óráig.

A szociális segítő az ügyfélfogadási időn kívül csoportos, közösségi és egyéni szociális tevékenységet folytat igény szerint.

Az ügyfélfogadási időn kívüli időintervallumban – a segítő szakember munkaidejében (az Intézmény ügyfélfogadási idejében.– a telefonszámon és a emailen elérhető.

.....Bp..... 2018.... (év) (hónap) (nap)

.....
SZOLGÁLTATÁST NYÚJTÓ
Család- és Gyermejköltségi Központ

.....
SZOLGÁLTATÁST IGÉNYBE VEVŐ
Köznevelési intézmény

.....
FENNTARTÓ KÉPVISELETÉBEN