

Community Service Hours

Student's Name: _____ Grade: _____

Date of Event: _____ Start Time: _____ End Time: _____

Name of
Event: _____

Event
Sponsor: _____

Work Accomplished:

Total Number of Hours: _____

Signature of Adult in Charge: _____

*If available, attach a copy of the flyer for the event.

Horas de servicio comunitario

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Fecha del evento: _____

Hora de inicio: _____ Hora de finalización: _____

Nombre del evento: _____

Patrocinador del
evento: _____

Trabajo realizado:

Número total de horas: _____

Firma del adulto a cargo: _____

*Si está disponible, adjunte una copia del folleto del evento.