

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Śląskiego Stowarzyszenia Pomocy Dzieciom Specjalnej Troski i Osobom z Upośledzeniem Umysłowym oddział „Odrodzenie”

I. Deklaracja członkowska:

Deklaruję przystąpienie do Śląskiego Stowarzyszenia Pomocy Dzieciom Specjalnej Troski i Osobom z Upośledzeniem Umysłowym oddział „Odrodzenie” z dniem
w charakterze członka: zwyczajnego / wspierającego*.

.....
(data)

.....
(podpis)

II. Dane członka (rodzica lub opiekuna):

.....
(nazwisko)

.....
(imię)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

.....
(miejsce pracy)

III. Dane dziecka:

1.
(nazwisko) (imię) (data urodzenia)

2.
(nazwisko) (imię) (data urodzenia)

3.
(nazwisko) (imię) (data urodzenia)

4.
(nazwisko) (imię) (data urodzenia)

IV. Adnotacje Zarządu:

.....
.....
.....

* Niepotrzebne skreślić