

ČLENSTVO v Združení rodičov a priateľov EGT Tisovec

Ja, dolu podpísaný(á)

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

ako zákonný zástupca dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

súhlasím s tým, že počas štúdia môjho dieťaťa na Evanjelickom gymnáziu v Tisovci budem **členom Združenia rodičov a priateľov EGT Tisovec**.

V Tisovci, dňa

.....

podpis