

ČLENSTVO v Združení rodičov a priateľov EGT Tisovec

Ja, dolu podpísaný(á)

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

ako zákonný zástupca dieťaťa (detí)

meno a priezvisko dieťaťa (detí)

dátum narodenia dieťaťa (detí)

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

V Tisovci, dňa

.....

podpis

ČLENSTVO v Združení rodičov a priateľov EGT Tisovec

Ja, dolu podpísaný(á)

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

ako zákonný zástupca dieťaťa (detí)

meno a priezvisko dieťaťa (detí)

dátum narodenia dieťaťa (detí)

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

V Tisovci, dňa

.....

podpis