

Přihláška ke členství v občanském sdružení

Klub rodičů při MŠ Jedovnice

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

E-mail:

Telefon:

Souhlasím se stanovami **Klubu rodičů při MŠ Jedovnice.**

Pasivní členství: ANO/NE

Mohu pomoci :

.....

.....

Podpis:

V dne

Vysvětlivky:

1. „**Jméno**“, „**Příjmení**“, „**Datum narození**“ a „**Bydliště**“ jsou povinné položky
2. „**E- mail**“ a „**Telefon**“ je nepovinná položka. Kontakt pomocí telefonu a e-mailu je ale mnohem rychlejší a pružnější
3. „**Pasivní členství**“ a „**Mohu pomoci**“ je nepovinná položka. Naznačení oblastí, kde nový člen nabízí pomoc, své schopnosti a znalosti nebo naopak oznámení, že nový člen chce nebo může být jen pasivní (podporuje Klub pouze finančně – členským příspěvkem), slouží pouze pro informaci Klubu např. při plánování práce, akcí apod.
4. ANO/NE - zakroužkujte prosím odpovídající odpověď.

