Deklaracja członkowska

Ja niżej podpisana/y:

|  |
| --- |
|  |

( imię i nazwisko)

Zamieszkała/y w :

|  |
| --- |
|  |

(adres, nr telefonu)

|  |
| --- |
|  |

(e-mail)

|  |
| --- |
|  |

(data i miejsce urodzenia)

Legitymująca/y się dowodem osobistym/paszportem/kartą stałego pobytu, o numerze:

|  |
| --- |
|  |

Po dokładnym zapoznaniu się, zrozumieniu i zaakceptowaniu treści Statutu Stowarzyszenia Edukacyjnego Wolna Szkoła Waldorfska z siedzibą w Wirach (62-051), ul. Szreniawska 6, zgłaszam swoją kandydaturę na członka Stowarzyszenia Edukacyjnego Wolna Szkoła Waldorfska.

(miejscowość, data) (podpis)

Powyższą kandydaturę, zgodnie z Art. 10 Statutu Stowarzyszenia, rekomendują:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |
|  |  |