

## 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