

Přihláška člena do Spolku rodičů při MŠ Pastviny

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon:

Kontaktní email:

Tímto jako zájemce o členství ve smyslu stanov Spolku rodičů při MŠ Pastviny, se sídlem Pastviny 70, 624 00 Brno, IČ: 09569561, zapsaného do spolkového rejstříku vedeného Krajským soudem v Brně, sp. zn. L 27213 (dále jen „spolek“) svobodně a dobrovolně žádám o přijetí do výše uvedeného spolku a prohlašuji, že jsem se seznámil/a s platnými stanovami spolku uvedenými na webových stránkách MŠ Pastviny.

V Brně dne _____

podpis