

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko _____ Data urodzenia _____ 19 ____ r.

Adres (zamieszkania) _____

Zgłaszam chęć wstąpienia do:

KLUBU PRZYJACIÓŁ SZKOŁY
przy Szkole Podstawowej nr 5 w Zabrze, im. Króla Jana III Sobieskiego

Zobowiązuję się:

- 1) przestrzegać postanowień regulaminu klubu,
- 2) wspomagać działalność szkoły,
- 3) promować pozytywny wizerunek szkoły,
- 4) swoimi osiągnięciami dbać o dobre imię szkoły.

Zabrze, dnia _____

(podpis)

Uchwałą Komisji Członkowskiej Klubu Przyjaciół Szkoły ____ został/a przyjęty/ta w poczet członków

Zabrze, dnia _____

(podpis)

(podpis)