

PRIHLÁŠKA
za člena Asociácie náhradných rodín, OZ

Meno, priezvisko _____ **Narodený/á** _____

Adresa _____ **Tel.**

číslo _____

Mail _____

Deti:

Meno, priezvisko _____ **vek** _____ **forma NRS** _____

Meno, priezvisko _____ **vek** _____ **forma NRS** _____

Meno, priezvisko _____ **vek** _____ **forma NRS** _____

Meno, priezvisko _____ **vek** _____ **forma NRS** _____

Meno, priezvisko _____ **vek** _____ **forma NRS** _____

Meno, priezvisko _____ **vek** _____ **forma NRS** _____

- riadny člen

- sympatizujúci člen

Dátum prijatia: _____ **Podpis** _____