

## Deklaracja przystąpienia

---

### DEKLARACJA PRYZYSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA RODZICÓW I PRZYJACIÓŁ DZIECI I MŁODZIEŻY Z WADĄ SŁUCHU „USŁYSZEĆ ŚWIAT”

....., dn .....

Imię i nazwisko rodzica: .....

Nr pesel: .....

Adres zameldowania: .....

Adres do korespondencji: .....

Telefony: .....

Adres e-mail: .....

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka .....

Nr pesel dziecka: .....

Proszę o przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia Rodziców i Przyjaciół Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu „Usłyszeć Świat” w Warszawie, przy ul. Kochanowskiego 22. Zobowiązuję się do opłacania składek członkowskich w wysokości 150,- zł rocznie, najpóźniej do dnia 31 maja danego roku.

.....  
podpis

Decyzja Zarządu Stowarzyszenia: