

Голові місцевого осередку  
ВГО «Асоціація працівників  
дошкільної освіти»

.....  
*Прізв'я І. Б.*

Від .....  
*Прізв'я*

.....  
*Ім'я*

.....  
*По батькові*

zareestrovanoj za adresu:

.....  
.....  
.....

## **ЗАЯВА**

Прошу прийняти мене до членів Всеукраїнської громадської організації «Асоціація працівників дошкільної освіти». Зі Статутом і умовами членства у ВГО «Асоціація працівників дошкільної освіти» ознайомена і визнаю їх. Оплату щорічних членських внесків гарантую.

### **Про себе повідомляю наступне:**

Дата народження: .....

Місце роботи та посада: .....

.....  
.....

Контактні телефони (мінімум один є обов'язковим):

Мобільний: .....

Робочий: .....

Домашній: .....

Дата .....

Підпис.....