

## FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott .....

.....

(magánszemély vagy jogi személy neve)

anyja neve: .....

születési hely, idő : .....

munkahelye és beosztása: .....

.....

cím: .....

.....

telefon: .....

fax: .....

email: .....

weblap: .....

kérem a Magyarországi Iskolai Szociális Munkások Egyesülete vegyen fel tagjai közé.

Nyilatkozom, hogy az egyesület céljával egyetértek, alapszabályát elfogadom. Vállalom, hogy tevékenységemet az alapszabályban foglaltakkal összhangban végzem és befizetem az egyesületi tagdíjat.

Dátum: ....., 20..... hó ..... nap

Aláírás: .....