**Spolek rodičů a přátel Gymnázia T.G. Masaryka Hustopeče**

**Č L E N S K Á P Ř I H L Á Š K A**

Jméno a příjmení člena…………………………………………………………………………………….…………………….

Datum narození……………………………………………………………………………………………………………………..

Bydliště……………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon………………………………………………….E-mail………………………………………………………….…………..

Příjmení a jméno žáka……………………………………..……………………………………………………………………..

Ročník………………………………………

Prohlašuji, že jsem byl seznámen a souhlasím se stanovami a dalšími přijatými vnitřními dokumenty spolku a budu se jimi řídit.

Datum……………………………..…………. Podpis přihlašovatele…………………………………………………………

 **Spolek rodičů a přátel Gymnázia T.G. Masaryka Hustopeče**

**Č L E N S K Á P Ř I H L Á Š K A – přítel školy**

Jméno a příjmení člena…………………………………………………………………………………….…………………….

Datum narození……………………………………………………………………………………………………………………..

Bydliště……………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon………………………………………………….E-mail………………………………………………………….…………..

Prohlašuji, že jsem byl seznámen a souhlasím se stanovami a dalšími přijatými vnitřními dokumenty spolku a budu se jimi řídit.

Datum……………………………..…………. Podpis přihlašovatele…………………………………………………………