

ДО
УПРАВИТЕЛНИЯ СЪВЕТ НА
СДРУЖЕНИЕ „НЕТИПИЧЕН
УМ - СДВХ”

МОЛБА

ОТ

.....
(три имена)

ЕГН, адрес,

тел., имейл:

Моля да бъде приет/а за член на Сдружение „Нетипичен ум - СДВХ”. Декларирам, че съм пълнолетен/пълнолетна. Споделям целите на Сдружението, приемам и ще изпълнявам Устава и предвидените в него права и задължения.

Аз съм:

- родител на дете със СДВХ
- психолог/логопед/терапевт
- преподавател/студент с интерес към проблемите на СДВХ
- друго

Дата:

Подпис:.....