

CERERE-ADEZIUNE

Subsemnatul(a).....cu domiciliul în
..... strada, nr....., bloc.....,
scara....., etaj....., ap....., sector....., posesor(are) a BI / CI seria,
nr....., eliberat(ă) la data dede către Sectia de Politie
....., avand cod numeric personal, părinte al
elevului/eleveii.....vă rog să aprobați înscrierea mea
în rândul membrilor Asociației de părinți ai Colegiului Național "Constantin Cantacuzino"
Târgoviște.

Data:.....

Semnătura.....

ADEZIUNE

Subsemnatul(a).....cu datele personale menționate mai sus, prin
prezenta recunosc că am luat cunoștință de prevederile Statutului Asociației Părinților Cantacuzini
Târgoviște și sunt de acord să îl respect.

Mă angajez să promovez obiectivele asociației:

- de a întreține baza materială a instituției;
- de a sprijini financiar activitatea didactică;
- de a susține creșterea calității în educație;
- de a promova interesele elevilor și ale părinților în relație cu profesorii și administrația locală.

Mă voi abține de la orice acțiune care dăunează prestigiului și intereselor asociației și a membrilor.

Valoarea contribuției financiare individuale este de 25 de lei pentru un semestru.

Data:.....

Semnătura.....

Aprob,
Președinte,

