



SZÜLŐI NYILATKOZAT KISKORÚ TAGSÁGI VISZONYÁHOZ

Alulírott

(a szülő/törvényes képviselő adatai)

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születési neve:

Igazolvány típusa és száma:

Lakóhelye / tartózkodási helye* :

kiskorú gyermekem,

(a gyermek adatai)

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születési neve:

Lakóhelye / tartózkodási helye* :

szülőjeként / törvényes képviselőjeként* hozzájárulok, hogy a nevezett kiskorú

a

Magyar Galamb- és Kisállattenyésztők Országos Szövetsége (MGKSZ)
tagszervezetének, egyben a szövetségnek is tagja legyen.

Kelt: (helységnév) (év) (hó)(nap)

.....
aláírás

Jelenlévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek szülője (törvényes képviselője) a fenti nyilatkozatot előttük írta alá, illetve aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

1. Tanú

2. Tanú

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: