



ŽÁDOST O PŘEREGISTRACI
řádného člena do jiného místního klubu
Asociace náhradních rodin České republiky (ANR ČR)

Jsem členem místního klubu

Žádám o registraci do místního klubu

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:

Bydliště:

Kraj:

E-mail:

Tel: Mobil:

členem již existujícího občanského sdružení:

NRP vykonávám od: Forma NRP:

Děti: Jméno, Příjmení, Rok narození, Druh péče (pěstounská, osvojení, vlastní)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Souhlasím se shromažďováním osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

Datum:

Podpis:

Žádost podejte místnímu klubu, do kterého se chcete přeregistrovat, společně s kopií potvrzení o zaplacení členského příspěvku. O přeregistraci rozhodne místní rada klubu, do něhož chcete vstoupit. Pokud místní rada vaši žádost schválí, oznámí tuto skutečnost neprodleně vám i místnímu klubu, v němž jste v současnosti zaregistrován.

