Doamnă Președinte,

Subsemnatul/a………………………………………………………………., născut/ă la data de ………………., CNP……………………….. legitimată cu ………….., Seria……….., Nr……….., eliberată de…………………. la data de……………………….., cu domiciliul stabil în localitatea …………………………………, județul……………….., telefon………………,

e-mail…………………………..,vă rog să-mi aprobați înscrierea în rândul membrilor Asociației Educaționale Împreună a cadrelor didactice și părinților Galați.

Menționez că mă angajez să respect statutul acestei organizații și să mă implic permanent în activitățile organizate de asociație.

Data Semnătura