WORKLAND PLUS Iskolaszövetkezet
1051 Budapest Sas utca 25., 6. em. (Penta Unió épülete)

Nyilatkozat (16 év alatti tagok belépéséhez)

Belépő tag neve:…….
Születési idő:……..
Születési helye:……..
Anyja leánykor neve:…….

Szülő neve:…….
Szem.ig.sz:…….

Alulírott,……, születési idő:……,
Hozzájárulok ahhoz, hogy fent nevezett gyermekem a Workland Plus Iskolaszövetkezet tagja legyen és részt vegyen tevékenységében, az iskolai nyári szünetben (06.21.-08.31.)
A Workland Plus Iskolaszövetkezet tevékenységében végzett közreműködés során a gyermekem által okozott károkért a jogszabály szerint helytállni vagyok köteles.

Kelt.:……,……év,……hó,……..nap

…….…….

Szülő aláírása