



DEKLARACJA

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, kod pocztowy)

.....
.....

Telefon

E-mail

Szkoła, w której uczę lub jestem koordynatorem (nazwa i adres)

.....
.....
.....

Zgłaszam się na członka Związku Nauczycielstwa Polskiego w Kanadzie i zobowiązuję się realizować jego Statut.

- *Swoje członkostwo można zgłosić do dowolnego Oddziału ZNPwK lub bezpośrednio do Związku Nauczycielstwa Polskiego w Kanadzie. Wykaz Oddziałów na stronie www.znp.ca*

Data

Podpis