Приложение 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

о вступлении в региональный профессиональный клуб  
работников дошкольного образования «Импульс»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Район |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Телефон |  |
| Личная электронная почта |  |
| С положением ознакомлена |  |
| Согласна на обработку персональных данных |  |
| Дата |  |

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/