

# Stowarzyszenie absolwentów, wychowanków i sympatyków

## I Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Chrobrego

### w Grudziądzu

#### D e k l a r a c j a   c z ł o n k o w s k a

Ja niżej podpisany .....  
(nazwisko imię)

Zamieszkały .....  
(adres)

Nr telefonu.....adres e-mail.....

pesel.....nazwisko rodowe(kobiety).....

okres uczęszczania do szkoły.....rok zakończenia(matura).....

udział w Stowarzyszeniu określam jako:

absolwent

wychowanek  
(odpowiednie zaznacz)

sympatyk

Wyrażam wolę przystąpienia do Stowarzyszenia absolwentów, wychowanków i sympatyków

I Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Chrobrego w Grudziądzu. Działając

w Stowarzyszeniu zobowiązuję się przestrzegać obowiązujący statut.

Data przystąpienia.....

.....  
podpis

Adres stowarzyszenia: ul Sienkiewicza 27 86-300 Grudziądz