
(ees- ja perekonnanimi)

(isikukood)

(elukoht)

(töökoht)

(telefon)

(e-mail)

Lapse andmed:

(Ees- ja perekonnanimi)

(isikukood)

(kool või lastepäevakodu)

(puude raskusaste)

EESTI AUTISMILIIT
REG KOOD 80101488
RAHU 8, TARTU 50112

AVALDUS

Palun mind vastu võtta Eesti Autismiliidu liikmeks.

Olen nõus, et minu ja lapse isikuandmeid kasutatakse vastavalt Isikuandmete kaitse seadusele ainult Eesti Autismiliidu põhikirjalise tegevusega seonduvalt.

(kuupäev)

(allkiri)