

**ŠIAURĖS LIETUVOS TĖVŲ ASOCIACIJOS NARIO ANKETA**

Vardas, pavardė:	
Gimimo data:	
Adresas:	
Telefono numeris:	
Elektroninis paštas:	
Išsilavinimas:	
Darbovietė:	
Pareigos:	
Jus dominančios veiklos sritys (pažymėkite):	<input type="checkbox"/> Neformalus švietimas ir ugdymas; <input type="checkbox"/> Sportinis, rekreacinis švietimas; <input type="checkbox"/> Kultūrinis švietimas; <input type="checkbox"/> Edukacinių kelionių organizavimas; <input type="checkbox"/> Seminarų, mokymų, kvalifikacijos kėlimo kursų organizavimas; <input type="checkbox"/> Konsultacinė veikla; <input type="checkbox"/> Projektiniai darbai; <input type="checkbox"/> Vaikų teisės; <input type="checkbox"/> Sveikata; <input type="checkbox"/> Savanoriška veikla; <input type="checkbox"/> Pagalba; <input type="checkbox"/> Kita (įrašykite) _____
Kaip galėtumėte prisidėti prie asociacijos veiklos:	

Užpildymo data \_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_ d. Parašas \_\_\_\_\_

**Priimtas į Šiaurės Lietuvos tėvų asociaciją**

Pildo asociacijos valdyba

Narystės įteisinimo data \_\_\_\_\_

**ŠIAURĖS LIETUVOS TĖVŲ ASOCIACIJA**Pakalnės g. 6A, LT-76293 Šiauliai, Lietuva  
Mob. +370 620 2914 El. p. info@aktyvustevai.lt  
www.aktyvustevai.ltĮmonės kodas 304259850  
Sąsk. Nr. LT467290000000606997  
AB „Citadelė“ bankas SWIFT kodas INDULT2X