



EESTI KÄSITÖÖÕPETAJATE SELTS "AITA"

EES- ja PEREKONNANIMI: _____

Isikukood: _____

Töökoht/kool/: _____

Maakond: _____

Õppeaine: _____

Telefoni number: _____

E-posti aadress: _____

Eesti Käsitööõpetajate Selts „Aita” juhatusele

Kuupäev: _____

AVALDUS

Palun võtta mind, _____ (ees- ja perenimi) Eesti Käsitööõpetajate
Selts "Aita" liikmeks.

Nimi

Allkiri