



Udruga roditelja djece s poteškoćama u razvoju
Vukovarski leptirići

Zahtjev za ispis iz članstva Udruge Vukovarski leptirići

Ime i prezime člana: _____

Funkcija/srodstvo u Udruzi: _____

Kategorija članstva: _____

OIB: _____

Razlog ispisa:

Datum: _____

Potpis: _____