|  |  |
| --- | --- |
| **Názov organizácie alebo neformálnej skupiny, ktorú zastupuje:** | |
|  | |
| Meno a priezvisko: |  |
| Škola: |  |
| Povolanie: |  |
| Dátum narodenia: |  |
| Prečo sa uchádza o členstvo v MPSL ? | |
|  | |