

Formulář – Souhlas kandidáta

SOUHLAS KANDIDÁTA

se zařazením na kandidátní listinu do školské rady

Já, níže podepsaný/á,

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon/e-mail:

prohlašuji, že souhlasím se svou kandidaturou do školské rady
Základní školy a Mateřské školy Nový Knín za zákonné zástupce nezletilých
žáků.

V dne

Podpis kandidáta:

.....