**VOLBA ČLENA ŠKOLSKÉ RADY ZA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE NEZLETILÝCH ŽÁKŮ**

**PŘIHLÁŠKA** – **VOLEBNÍ OBDOBÍ 2025–2028**

**Jméno a příjmení kandidáta:**

**Adresa trvalého bydliště:**

**Datum narození:**

**Kontakt (telefon, e-mail):**

**Krátké zdůvodnění kandidatury:**

**Pracovní zkušenosti:**

**Zájmy:**

**Prohlašuji, že souhlasím se svou kandidaturou do ŠKOLSKÉ RADY MŠ A ZŠ VŠESTARY a jsem si vědom/a povinností člena ŠR vyplývajících ze školského zákona.**

Ve ………………….. dne …………………..

**Podpis kandidáta:**