**PŘIHLÁŠKA – VOLBY ČLENŮ ŠKOLSKÉ RADY ZA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE NEZLETILÝCH ŽÁKŮ**

**VOLEBNÍ OBDOBÍ 2021 - 2024**

Jméno a příjmení, titul:

Třída dítěte:

Adresa:

Spojení (telefon, e-mail):

**Důvod kandidatury, popř. krátký medailonek o sobě (vypište):**

Dne …………………. 2021 podpis: