**VOLBY členů školské rady za zákonné zástupce nezletilých žáků**

**PŘIHLÁŠKA – VOLEBNÍ OBDOBÍ 2024–2027**

Foto (nepovinné)

**Osobní údaje**

Jméno a příjmení:

Ve které třídě (třídách) mám dítě/děti:

**Důvod kandidatury:**

**Pracovní zkušenosti:**

**Zájmy:**

**E-mailový kontakt:**

**Dne: …… 2024** **Podpis:**