

Mám zájem být zapsán/zapsána na listinu kandidátů školské rady volené za zákonné zástupce nezletilých žáků. Souhlasím se zveřejněním osobních údajů v rozsahu těch osobních údajů, které budou uvedeny na listině kandidátů a hlasovacích lístcích:

Jméno a příjmení kandidáta, titul:

Kontakt (telefon, e-mail):

Datum:

Podpis kandidáta: