**Souhlas s kandidaturou do**

**Školské rady**

**Základní školy Komenského Slavkov u Brna, příspěvková organizace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení, jméno, titul** |  |
| **Trvalý pobyt** |  |
| **Rok narození** |  |
| **Tel.č.** |  |
| **Email** |  |
| **Kandidát je zák. zástupcem žáka:****Příjmení, jméno, třída** |  |

**Prohlašuji, že souhlasím se svou kandidaturou pro volby do Školské rady Základní školy Komenského Slavkov u Brna, příspěvková organizace, které se uskuteční v prosinci 2023.**

 Souhlasím se zveřejněním svého jména, příjmení, adresy trvalého bydliště, roku narození na veřejnosti přístupném místě a také na místě umožňujícím dálkový elektronický přístup.

Datum a místo:…………………………………………… Podpis:………………………………………………………