**Přihláška kandidáta do školské rady**

Kandidát: zákonných zástupců žáků a zletilých žáků⃰ ) pedagogů ⃰ )

⃰ ) nehodící se škrtněte

Příjmení, jméno, titul:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrzuji svým vlastnoručním podpisem, že souhlasím s kandidaturou na člena školské rady Gymnázia Jana Blahoslava Ivančice, příspěvková organizace, na funkční období 2014 – 2017.

V Ivančicích dne:

podpis kandidáta