**Písomný súhlas kandidáta za člena Rady školy**

Svojím podpisom potvrdzujem súhlas s kandidatúrou za člena Rady školy pri Základnej škole s materskou školou Trnovec nad Váhom 302 a zároveň dávam súhlas so zverejnením môjho mena a priezviska na hlasovacom lístku.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som oboznámený/á s Volebným poriadkom pre voľby do Rady školy .

Meno, priezvisko, titul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis kandidáta