ČJ.:

SP.ZN.:

VYŘIZUJE:

Tel:

E-MAIL:

DATUM:

**Souhlas kandidáta s nominací pro volby do školské rady při Gymnáziu, Ostrava-Zábřeh, Volgogradská 6a, příspěvková organizace**

Tímto potvrzuji, že souhlasím se svou nominací do školské rady pro volební období 2023-2026 jako zástupce:

* pedagogických zaměstnanců školy\*
* zletilých žáků školy\*
* nezletilých žáků školy\*.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Email:

Telefonní kontakt:

V Ostravě dne Podpis:………………………………..

\*Nehodící se škrtněte.