**Základná škola Vyšný Žipov 220, 094 33 Vyšný Žipov**

e-mail: skola@zsvysnyzipov.sk tel: 057/4491219, 0911310585

**Písomný súhlas kandidáta za člena rady školy**

**ako zástupca rodičov žiakov**

Dole podpísaný kandidát za člena rady školy

**súhlasím** so svojou kandidatúrou za člena rady školy.

Meno, priezvisko, titul kandidáta: ...............................................................................................

e-mail: ............................................................................. tel.č.: ..................................................

Môj syn/dcéra (meno, priezvisko) ....................................................... je žiakom ................. triedy.

Prehlasujem, že **súhlasím** so svojou kandidatúrou vo voľbách za člena rady školy ako **zástupcu rodičov žiakov** Základnej školy vo Vyšnom Žipove 220 **v Rade školy** pri Základnej škole vo Vyšnom Žipove 220 a v prípade zvolenia budem svoju funkciu vykonávať čestne a zodpovedne.

Vo Vyšnom Žipove dňa ...........................

 ................................................................................

 podpis kandidáta za člena rady školy