**MÁM ZÁJEM KANDIDOVAT DO ŠKOLSKÉ RADY ZÁKLADNÍ ŠKOLY A GYMNÁZIA VODŇANY**

Jméno a příjmení, titul: …………………………………………………………………….

Třída dítěte/ součást školy: …………………………………………………………………

Bydliště: …………………………………………………………………………………….

Tel.: ........................................................ E-mail: ………………………………………….

V ………………… Dne …………….. Podpis ………………………………...