



Gymnázium Havlíčkův Brod

Návrh kandidáta do Školské rady

Gymnázia Havlíčkův Brod

za zletilé žáky a zákonné zástupce nezletilých žáků

Jméno:

Příjmení:

Titul:

Věk:

Bydliště:

Vzdělání:

Současná profese:

Souhlas kandidáta

Svým podpisem potvrzuji, že souhlasím se svojí kandidaturou do Školské rady Gymnázia Havlíčkův Brod. Zároveň souhlasím se zveřejněním výše uvedených údajů při volbách do školské rady.

jméno (čitelně), podpis

V

dne