**VOLBY členů školské rady za zákonné zástupce nezletilých žáků**

**PŘIHLÁŠKA – VOLEBNÍ OBDOBÍ 2017 - 2020**

**Osobní údaje**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Spojení (telefon, e-mail):

Datum narození:

Děti v naší ZŠ, třída:

Dne: podpis: