



PŘIHLÁŠKA KANDIDÁTA DO SRPŠ

MŠ DOLÁKOVA

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: _____

ADRESA: _____

TELEFON: _____

EMAIL: _____

KANDIDUJI NA POZICI:

PŘEDSEDA

MÍSTOPŘEDSEDA

POKLADNÍK

ČLEN RODIČOVSKÉHO VÝBORU

STRUČNÉ INFO O MNĚ:

DATUM: _____ **PODPIS:** _____



SPOLEK.MSDOLAKOVA@SEZNAM.CZ