Príloha č. 7

** Spojená škola, Nivy 2, Šaľa**

 Nivy 2, 927 05 Šaľa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Súhlas s kandidatúrou**

**kandidáta na člena Rady školy pri Spojenej škole, Nivy 2, Šaľa**

* **za zástupcu rodičov žiakov školy -**

Podpísaný/á ..................................................................................................................................

(titul, meno, priezvisko a bydlisko kandidáta)

**vyslovujem súhlas**

s kandidatúrou na člena Rady školy pri Spojenej škole, Nivy 2, Šaľa

V .................................................. dňa ...........................................

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

 podpis kandidáta