



**STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA LESNÍCKA**  
**KOLLÁROVA 10, PREŠOV**  
**080 01 PREŠOV**

E-mail: slspo@slspo.sk Tel: 051/7465 611 Fax: 7465 610 PSČ: 080 01

## Súhlas s kandidatúrou

Meno, priezvisko, titul: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Prehlasujem, že súhlasím s kandidatúrou na funkciu

**zástupcu pedagogických zamestnancov**

Strednej odbornej školy lesníckej, Kollárova 10 v Prešove

**v Rade školy**

pri Strednej odbornej škole lesníckej, Kollárova 10 v Prešove

a v prípade zvolenia budem svoju funkciu vykonávať čestne

a zodpovedne v prospech školy rešpektujúc zákony.

V Prešove dňa ..... 2018

.....  
podpis kandidáta