



**SPOJENÁ ŠKOLA, Kollárova 10, PREŠOV**  
**080 01 PREŠOV**

E-mail: slspo@slspo.sk Tel: 051/7465 611, 7718 548, Fax: 7465 610 PSČ: 080 01

## Súhlas s kandidatúrou

Meno, priezvisko, titul: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Prehlasujem, že súhlasím s kandidatúrou na funkciu  
zástupcu rodičov žiakov  
Spojenej školy, Kollárova 10 v Prešove  
v Rade školy  
pri Spojenej škole, Kollárova 10, Prešov

a v prípade zvolenia budem svoju funkciu vykonávať čestne  
a zodpovedne v prospech školy rešpektujúc zákony.

Prešov dňa .....2015

.....

podpis kandidáta