

KANDIDATURA IN PRIVOLITEV

Spodaj podpisani _____ starš oz. zakoniti zastopnik otroka, ki
(ime in priimek)

obiskuje* _____ OŠ Srečka Kosovela Sežana, privolim v podajo kandidature za volitve
(razred in oddelek)

predstavnika staršev v svetu šole.

Dosegljiv sem na elektronski naslov: _____

Dosegljiv sem na telefonsko št.: _____

Datum: _____

Podpis: _____

*če imate več otrok, ki obiskujejo OŠ Sežana, navedite najnižji razred, v katerem imate svojega otroka