

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na Przewodniczącego Samorządu Szkolnego w
Wyborach na Przewodniczącego Samorządu Szkolnego 2SLO 2016**

Imię kandydata:.....

Nazwisko kandydata:.....

Klasa:.....

Imię i nazwisko wychowawcy:.....

Informuję, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Wyborów na Przewodniczącego Samorządu Szkolnego 2SLO i zobowiązuję się do przestrzegania zasad fair play oraz Regulaminu. Przez podpisanie niniejszego formularza, akceptuję warunki uczestnictwa w wyborach.

.....

(data)

.....

(podpis kandydata)