**PREDLOG KANDIDATA, PREDSTAVNIKA STARŠEV, ZA ČLANA SVETA ZAVODA – OBRAZEC 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Predlagatelj\* :  |  |  |  |  |
|  | (Ime in priimek) | (rojen) | Telefon: | Naslov elektronske pošte |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Predlagani kandidat |  |  |  |  |
|  | (Ime in priimek) | (rojen) | Telefon: | Naslov elektronske pošte |
|  |  |  |  |  |
| Predlagan za mesto  | Predstavnik staršev v Svetu zavoda |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum:  |  |  |  |
|  |  |  | (lastnoročni podpis predlagatelja) |

**SOGLASJE KANDIDATA, PREDSTAVNIKA STARŠEV, ZA ČLANA SVETA ZAVODA – OBRAZEC 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Predlagani kandidat |  |  |  |  |
|  | (Ime in priimek) | (rojen) | Telefon: | Naslov elektronske pošte |
|  |  |  |  |  |
| Naslov bivališča: |  |  |  |
|  | (ulica ali naselje in hišna številka) |  | (Št. in naziv pošte) |
|  |  |  |  |
| Predlagan za mesto  | Predstavnik staršev v Svetu zavoda |  |  |
|  |  |  |  |

Izjavljam, da nepreklicno soglašam s kandidaturo za predstavnika staršev v Svetu zavoda OŠ Mirana Jarca Črnomelj za mandatno obdobje 2025 – 2029.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum:  |  |  |  |
|  |  |  | (lastnoročni podpis kandidata) |