# BĮ KLAIPĖDOS MIESTO LENGVOSIOS ATLETIKOS MOKYKLOS KANDIDATO Į MOKYKLOS TARYBĄ ANKETA

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Gimimo data, Amžius (pildo tik sportininkas) |  |
| Telefono numeris |  |
| El. Paštas |  |
| Trumpas prisistatymas (kodėl norite būti mokyklos taryboje) |  |
| Parašas/ data |  |

(\*Užpildytą anketą atsiųskite el.paštu giedre.fasci@klaipedoslam.lt arba pateikite susirinkimo dieną)