**AKT**

**NADANIA FUNKCJI CZŁONKA**

**ZARZĄDU**

**SAMORZĄDU UCZNIOWSKIEGO**

**ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR3**

**W KATOWICACH**

**DLA**

 **Przewodniczący Opiekun Dyrektor**

 **Zarządu SU SU**

 **…………………. …………………….. ……………………**

**Katowice, 9.11.2018r.**