

**AKT**

**NADANIA FUNKCJI CZŁONKA**

**ZARZĄDU**

**SAMORZĄDU UCZNIOWSKIEGO**

**ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR3**

**W KATOWICACH**

**DLA**

**Przewodniczący Opiekun Dyrektor**

**Zarządu SU SU**

**…………………. …………………….. ……………………**

**Katowice, 9.11.2018r.**