

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Komorniakach

ZGŁOSZENIE KANDYDATURY

Wybory Przewodniczącego Samorządu Uczniowskiego rok szkolny 2026/2027

Imię i nazwisko kandydata:

Klasa:

I. ZGODA UCZNIA NA KANDYDOWANIE

Ja, niżej podpisany/a,

.....
(imię i nazwisko ucznia)

niniejszym wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach na **Przewodniczącego Samorządu Uczniowskiego** w roku szkolnym 2026/2027.

W przypadku uzyskania wymaganej liczby głosów i wyboru na Przewodniczącego Samorządu Uczniowskiego wyrażam zgodę na objęcie i pełnienie tej funkcji oraz zobowiązuję się do wykonywania powierzonych mi obowiązków.

Jednocześnie wyrażam zgodę na pełnienie funkcji **Zastępcy Przewodniczącego Samorządu Uczniowskiego**, jeżeli zgodnie z obowiązującymi zasadami wyborów i organizacji Samorządu Uczniowskiego przypadnie mi ta funkcja.

Oświadczam, że decyzję o kandydowaniu podejmuję dobrowolnie i jestem świadomy/a obowiązków związanych z pełnieniem funkcji w Samorządzie Uczniowskim.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis ucznia:

II. OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym **Regulaminem Samorządu Uczniowskiego** oraz zasadami przeprowadzania wyborów na Przewodniczącego Samorządu Uczniowskiego.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wyboru na funkcję Przewodniczącego Samorządu Uczniowskiego będę zobowiązany/a do przestrzegania **Statutu Szkoły, Regulaminu Samorządu Uczniowskiego** oraz innych obowiązujących w szkole zasad i przepisów dotyczących działalności Samorządu Uczniowskiego.

Zobowiązuję się do rzetelnego wykonywania powierzonych mi obowiązków, działania z poszanowaniem praw i godności innych uczniów oraz reprezentowania interesów społeczności uczniowskiej w sposób zgodny z obowiązującymi zasadami.

Oświadczam również, że jestem świadomy/a warunków i zasad dotyczących **odwołania z funkcji Przewodniczącego Samorządu Uczniowskiego**, określonych w Regulaminie Samorządu Uczniowskiego, i przyjmuję je do wiadomości.

Potwierdzam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis ucznia:

IV. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA

Data złożenia dokumentu:

Podpis opiekuna Samorządu Uczniowskiego:

.....

Uwagi:

.....

.....

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Komorniakach

LISTA POPARCIA KANDYDATA

Wybory Przewodniczącego Samorządu Uczniowskiego rok szkolny 2026/2027

Imię i nazwisko kandydata:

.....

Klasa:

Zgodnie z zasadami zgłaszania kandydatów na Przewodniczącego Samorządu Uczniowskiego kandydat zobowiązany jest do uzyskania poparcia **co najmniej 30 uczniów uprawnionych do głosowania**.

Podpisując niniejszą listę, uczeń potwierdza swoje poparcie dla wskazanego wyżej kandydata oraz potwierdza, że jest uczniem szkoły i posiada prawo udziału w wyborach do Samorządu Uczniowskiego.

Lp.	Imię i nazwisko ucznia udzielającego poparcia	Klasa	Czytelny podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

26.

27.

28.

29.

30.

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Oświadczam, że osoby wpisane na powyższą listę są uczniami szkoły uprawnionymi do udziału w wyborach do Samorządu Uczniowskiego, a zebrane podpisy zostały uzyskane dobrowolnie.

Przyjmuję do wiadomości, że lista poparcia podlega weryfikacji przez opiekuna Samorządu Uczniowskiego / komisję wyborczą, a podpisy osób nieuprawnionych do głosowania lub podpisy niespełniające wymogów określonych w regulaminie mogą zostać uznane za nieważne.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis kandydata:

.....

WERYFIKACJA LISTY POPARCIA

Wypełnia opiekun Samorządu Uczniowskiego / upoważniona komisja.

Data złożenia listy:

Liczba złożonych podpisów:

Liczba prawidłowo zweryfikowanych podpisów:

Lista spełnia wymaganie minimum 30 podpisów:

☐ TAK ☐ NIE

Uwagi:

.....

.....

Podpis osoby dokonującej weryfikacji:

.....

Data weryfikacji: