

Valg af skoletillidsrepræsentant og suppleant

Ansættelsessted:	
------------------	--

Som Skole-TR er valgt

Navn:	
Tlf.:	
E-mail:	

Dato for valg:	
Valgt for perioden:	

Som STR-suppleant er valgt

Navn:	
Tlf.:	
E-mail:	

Dato for valg:	
Valgt for perioden:	

Indberettet af:	
Dato:	

Skemaet sendes til Lærerkredsen for Faxe og Vordingborg, Marienbergvej 17, 4760 Vordingborg
Eller som vedhæftet fil til 060@dlf.org