|  |
| --- |
| **JAVASLAT**a Szentendre Város Önkormányzat által alapított***Szentendre Város Pedagógiai díj***adományozására |
| \*A javaslattevő neve: |  |
| \*A javaslattevő címe: |  |
| \*A javaslattevő telefon száma vagy e-mail címe: |  |
| Beérkezés határideje és címe: | **2024. április 1.** **Szentendrei Közös Önkormányzati Hivatal** (2000 Szentendre, Városház tér 3.) e-mail: jegyzo@szentendre.hu |
| \*A kitüntetésre javasoltneve, titulusa: |  |
| \*A kitüntetésre javasolt címe: |  |
| \*A kitüntetésre javasolt telefon száma vagy e-mail címe: |  |
| \*Indokolás:  | ***(A javaslat indokolásaként maximum 15 gépelt sor)*** |

\* -jelölt mező kitöltése kötelező!