

WZÓR

/Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

/adres zamieszkania/

/telefon kontaktowy/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie mojej/mojego* syna/córki* _____

_____ na radną/radnego do Młodzieżowej Rady Gminy Gołuchów.

Oświadczam również, że syn/córka:

- nie jest zawieszony/ zawieszona w prawach ucznia,
- nie toczy się przeciwko niemu/niej* postępowanie przed sądem w sprawach nieletnich.

/podpis rodzica/ opiekuna prawnego/

* niepotrzebne skreślić