

ZGŁOSZENIE KANDYDATA
DO MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ W MUROWANEJ GOŚLINIE

Ja, niżej podpisana/y, zgłaszam chęć kandydowania do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Murowanej Goślinie:

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Nazwa szkoły	
Klasa	
Nr legitymacji szkolnej lub PESEL	
Nr tel. do kontaktu	

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na kandydowanie córki/syna do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Murowanej Goślinie.*

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Zgoda wymaga jest w przypadku kandydowania osoby niepełnoletniej.