

Ciechanów, dnia.....

**WNIOSEK
O WPIS NA LISTĘ KANDYDATÓW
W WYBORACH DO MŁODZIEŻOWEJ RADY POWIATU CIECHANOWSKIEGO**

zarządzonych na dzień

.....

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

.....

(adres stałego zamieszkania)

.....

(nazwa i adres szkoły)

(klasa)

.....

(podpis)

Potwierdzam, że wskazana wyżej osoba jest uczniem:

.....

(pieczęć szkoły)

.....

(podpis osoby upoważnionej)

WYKAZ PODPISÓW

Udzielam poparcia kandydatowi na Radnego Młodzieżowej Rady Powiatu
Ciechanowskiego w wyborach zarządzonych na dzień

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa szkoły oraz klasa	Własnoręczny podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			