

Ciechanów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
.....
(adres zamieszkania kandydata)

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na kandydowanie
(imię i nazwisko kandydata oraz stopień pokrewieństwa)

do Młodzieżowej Rady Powiatu Ciechanowskiego.

.....
.....

(czytelny podpis
rodziców/opiekunów prawnych)