

Zgoda rodziców lub opiekunów prawnych ucznia na jego kandydowanie do Młodzieżowej Rady Gminy Iłowa

Ja niżej podpisana / podpisany oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział ucznia
.....
..... w wyborach do Młodzieżowej
Rady Gminy Iłowa w wyborach zarządzonych na dzień 06.10.2017 r.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ów lub opiekuna prawnego)