

.....  
/Imię i nazwisko rodzica, opiekuna/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/telefon kontaktowy/

## **OŚWIADCZENIE**

/zgoda rodziców/opiekunów ucznia na jego kandydowanie/

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

.....  
/imię/imiona/, nazwisko/  
na radnego Młodzieżowej Rady Gminy Wleń w wyborach  
zarządzonych na dzień .....

.....  
/data i czytelny podpis/

\* Niepotrzebne skreślić