

Kościan, dnia

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(miejsce zamieszkania kandydata)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na kandydowanie mojego/mojej syna/córki na radnego/radną
Młodzieżowej Rady Miejskiej Kościana w okręgu wyborczym nr
mieszczącym się w

(nazwa szkoły, klasa)

oraz na członkostwo w Młodzieżowej Radzie Miejskiej Kościana.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)