

**LISTA POPARCIA KANDYDATA NA RADNEGO
MŁODZIEŻOWEJ RADY POWIATU ŁAŃCUCKIEGO**

Popieram kandydaturę

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
nazwa szkoły

L.p.	Imię i Nazwisko	Nazwa szkoły/klasa	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
... .			

OŚWIADCZENIE
DYREKTORA SZKOŁY/SAMORZĄDU SZKOLNEGO/ZESPOŁU KLASOWEGO SZKOŁY¹
O WYTYPOWANIU KANDYDATA DO MŁODZIEŻOWEJ RADY POWIATU ŁĄNCUCKIEGO

Oświadczam/my, że typuję/emy ucznia

.....

(imię i nazwisko ucznia, nazwa szkoły, klasa, wiek ucznia)

na kandydata do Młodzieżowej Rady Powiatu Łąncuckiego.

.....

miejsowość i data

.....

podpis osoby uprawnionej

¹ Niepotrzebne skreślić