

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

**Popieram kandydatę**

.....  
*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.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
... .			

**OŚWIADCZENIE  
DYREKTORA SZKOŁY/SAMORZĄDU SZKOLNEGO/ZESPOŁU KLASOWEGO SZKOŁY<sup>1</sup>  
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*

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić