

**Zgoda rodzica na kandydowanie dziecka na radnego
Młodzieżowej Rady Miejskiej w Karlinie**

Ja

(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na kandydowanie mojego syna/córki¹

.....

(imię i nazwisko)

na radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Karlinie IV kadencji
na lata 2019-2021.

Karlino, dnia

.....

podpis

¹ niepotrzebne skreślić