

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego kandydata niepełnoletniego na
kandydowanie i udział w pracach
Młodzieżowej Rady Miasta Łaskarzew**

.....

Nazwisko i imię uczestnika

PESEL uczestnika

Ja niżej podpisana/ny* wyrażam zgodę na kandydowanie do Młodzieżowej Rady Miasta Łaskarzew oraz udział mojego dziecka w pracach Młodzieżowej Rady Miasta Łaskarzew.

Podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Miejscowość, data: