

Załącznik nr 4 do zarządzenia nr 223.827.2017  
Burmistrza Miasta i Gminy Debrzno  
z dnia 12 grudnia 2017 r.

.....  
(imię/ imiona i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy/ mail)

**OŚWIADCZENIE**  
**o wyrażeniu zgody rodzica/ opiekuna prawnego na kandydowanie**  
**na radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Debrznie**

Ja,.....

/imię/imiona, nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego/

będący (-a) rodzicem/ opiekunem prawnym \*

ucznia/ uczennicy \* .....niniejszym oświadczam,  
/imię i nazwisko ucznia/

że wyrażam zgodę na kandydowanie .....na radnego  
/Imię i nazwisko kandydata/

w wyborach do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Debrznie na kadencję na rok 2018.

..... dnia ..... r.  
(miejsowość)

.....  
(własnoręczny czytelny podpis)

\* Niepotrzebne skreślić  
OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

BURMISTRZ  
  
Wojciech Kallas