Załącznik nr 4 do zarządzenia nr 228.1232.2023
Burmistrza Debrzna z dnia 30 listopada 2023 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 2024/2025.

..... dnia ..... r.
(miejscowość)

.....
(własnoręczny czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić
OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

BURMISTRZ
Wojciech Kallas