

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIĄ

na udział w pracach Młodzieżowej Rady Miejskiej w Ciechanowcu

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na udział

.....
(imię i nazwisko ucznia)

w pracach Młodzieżowej Rady Miejskiej w Ciechanowcu.

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(miejsowość i data)