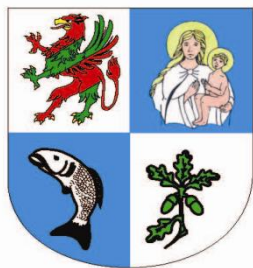


Powiat Policki



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### A. KANDYDATA NA RADNEGO DO MŁODZIEŻOWEJ RADY REGIONU W POLICACH

<b>IMIĘ i NAZWISKO</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Miejscowość zamieszkania</b>	
<b>Nazwa szkoły i klasa/zawód, do której uczęszcza kandydat</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Numer telefonu komórkowego</b>	
<b>Działalność pozaszkolna kandydata</b>	
<b>Hobby/ zainteresowania</b>	
<b>Opis działań jakich chciałby się podjąć kandydat w ramach sprawowanego mandatu</b>	

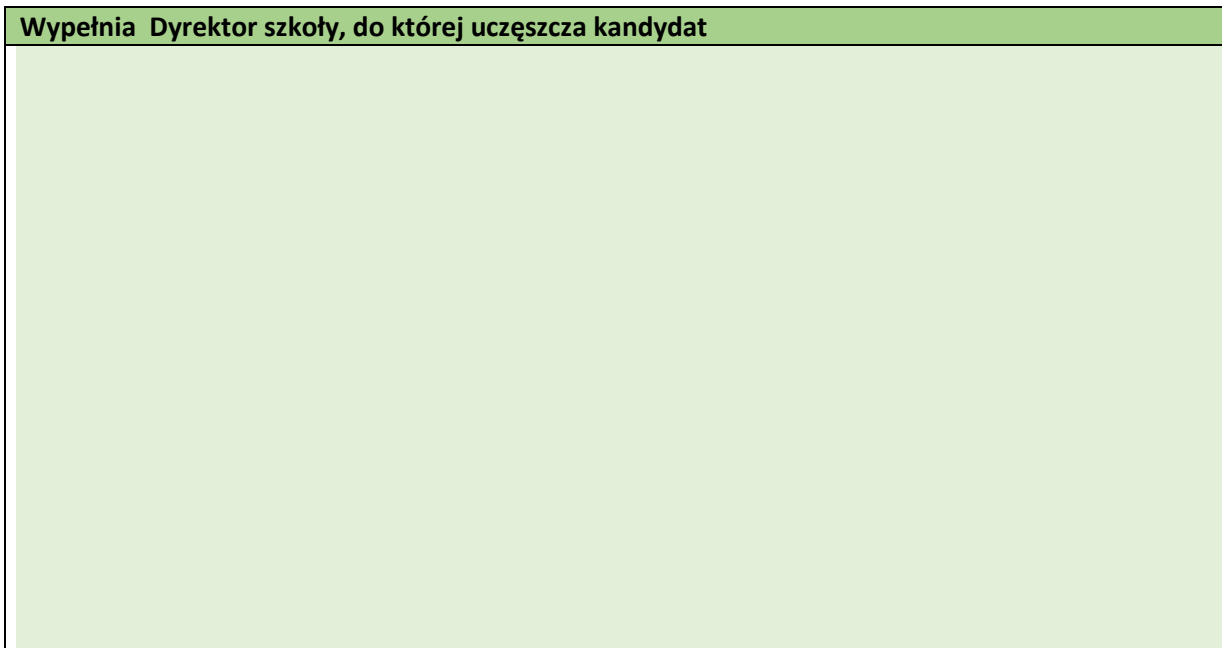
.....  
Miejscowość, data wypełnienia

.....  
Podpis Kandydata na Radnego  
lub Rodzica/Opiekuna Prawnego

**B.**

**OPINIA O KANDYDACIE**

**Wypełnia Dyrektor szkoły, do której uczęszcza kandydat**



.....  
Miejscowość, data wypełnienia

.....  
Podpis Dyrektora szkoły