Załącznik Nr 1do Statutu

Młodzieżowej Rady Miejskiej w Grójcu

z dnia 7 października 2019 r.

**Wykaz osób popierających kandydaturę na Radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Grójcu**

**z okręgu wyborczego …………………………………………………………..**

 (nazwa szkoły)

***Dane kandydata***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** **(miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)** | **Data urodzenia** | **Klasa** | **Nr legitymacji szkolnej** |
|  |  |  |  |  |

***Osoby popierające kandydata na Radnego***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania****(miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)** | **Data urodzenia** | **Klasa** | **Nr legitymacji szkolnej** | **Podpis osoby popierającej kandydata** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |