

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNCH NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA NA KANDYDOWANIE  
I UDZIAŁ W PRACACH MŁODZIEŻOWEJ RADY POWIATU BRZozOWSKIEGO**

Ja, niżej podpisana/podpisany \* oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie i udział  
mojej córki/syna \* .....w pracach  
Młodzieżowej Rady Powiatu Brzozowskiego.

.....  
(miejscowość, data)

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

\*niewłaściwe skreślić