

Wykaz osób popierających kandydaturę
..... na Radn(ą)ego
Młodzieżowej Rady Miasta Polanicy Zdroju ze szkoły:
.....

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)	Data urodzenia	Numer legitymacji szkolnej lub PESEL	Podpis osoby popierającej kandydata
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)