

**Formularz zgłoszeniowy kandydata/kandydatki
na radnego Młodzieżowej Rady Gminy Stare Babice**

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
Nr okręgu wyborczego	
e-mail	
Nazwa szkoły	
Klasa	

**Lista poparcia kandydata na radnego
Młodzieżowej Rady Gminy Stare Babice**

Popieram kandydaturę

(imię i nazwisko kandydata)

Zgłaszanego/-ej w Okręgu Wyborczym Nr w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy Stare Babice,
zarządzonych na dzień **28 października 2021 r.**

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Miejsce zamieszkania	Szkoła/Klasa	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				