Załącznik Nr 4
do Statutu Młodzieżowej Rady Miasta Świdwin

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**NA UDZIAŁ W PRACACH MŁODZIEŻOWEJ RADY MIASTA ŚWIDWINA**

Ja niżej podpisany/podpisana

.........................................................................................................................

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki

.........................................................................................................................

w pracach Młodzieżowej Rady Miasta Świdwin.

……………….., dnia ……………………. ……………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)