

Lista poparcia dla kandydatki / kandydata do Młodzieżowej Rady Miasta w Wołominie

(dot. osób zamieszkujących gminę Wołomin, ale uczących się na terenie innych gmin)*

Imię i nazwisko.....

Klasa.....

Szkoła.....

LP	Imię i nazwisko	Przynależność klasowa/szkolna	Podpis	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

* Zgodnie ze statutem osoba kandydująca musi zebrać podpisy przynajmniej 30 uczniów ze szkół gminy Wołomin.