

Rekomendacja kandydata do Młodzieżowej Rady Gminy Trzebielino II kadencji

(wypełnia dyrektor szkoły/opiekun samorządu uczniowskiego/opiekun organizacji działającej
na rzecz młodzieży w gminie Trzebielino)

Nazwa szkoły	
Imię i nazwisko dyrektora szkoły	
Imię i nazwisko kandydatki/kandydata	
Rekomendacja	

.....
Miejscowość, data

.....
*Czytelny podpis osób
reprezentujących dany podmiot oraz
pieczęć*