

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA

.....
(imię i nazwisko kandydata)

KLASA

Szkoła Podstawowa

DO MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY MALANÓW

Lp.	Imię i nazwisko osoby popierającej kandydata	Klasa	Nr Legitymacji szkolnej	Podpis osoby popierającej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

* Kandydat musi zebrać min. 10 podpisów uczniów z własnego okręgu wyborczego