



**MŁODZIEŻOWA RADA MIASTA BARLINKA**

**Wykaz osób popierających kandydaturę na Radn(a)ego Młodzieżowej Rady Miasta Barlinka pierwszej kadencji.**  
ze szkoły: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko	Klasa	Data urodzenia

**Program wyborczy kandydata:**

\_\_\_\_\_  
( data )

\_\_\_\_\_  
( podpis kandydata )

**Osoby popierające kandydata na radnego :**

L.p.	Imię i nazwisko	Nr legitymacji szkolnej	Podpis osoby popierającej kandydata
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			