

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA  
W WYBORACH DO MŁODZIEŻOWEJ RADY POWIATU TRZEBNICKIEGO**

w okręgu nr .....

Nazwa szkoły: .....

adres szkoły: .....

**Imię i nazwisko kandydata:** .....

( *Miejscowość i data* ) ..... 2022 r.

Lp.	Imię i Nazwisko	Klasa	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			