imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

rok urodzenia:

adres e-mail:

nr telefonu:

**Zgłaszam chęć udziału w pracach Młodzieżowej Grupy Doradczej
przy wójcie gminy Obrowo Andrzeju Wieczyńskim**

O mnie:

Dlaczego chcę pracować w grupie:

Moje pomysły na „Obrowo dla młodych”

Wyrażam zgodę na pracę mojego dziecka w Młodzieżowej Grupie Doradczej przy wójcie gminy Obrowo Andrzeju Wieczyńskim\*

**………………………………………………………………………………**

**Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego**