

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ

OŚWIADCZAM, ŻE:

1) jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby głoszącej na zadania w ramach budżetu obywatelskiego Miasta Zduńska Wola;

2) akceptuję udział w głosowaniu;
(wpisać imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

3) zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin budżetu obywatelskiego Miasta Zduńska Wola;

4) oświadczam, że moje dziecko/podopieczny zamieszkuje na terenie Miasta Zduńska Wola,

ul.
(wpisać nazwę ulicy, numer domu, numer mieszkania)

Data:

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna
(imię i nazwisko)