**I Z J A V A**

**O DAVANJU SUGLASNOSTI   
NA KANDIDATURU MALOLJETNOG KANDIDATA U  
 SAVJET MLADIH GRADA GRUBIŠNOGA POLJA**

Ja………………………………………………, iz………………………………………………,

(ime i prezime roditelja/staratelja/skrbnika) (mjesto)

………………………………………………………………., svojim potpisom dajem suglasnost na

(ulica i kućni broj)

kandidaturu ……………….…..…………………. za člana Savjeta mladih Grada   
 (ime i prezime maloljetnog kandidata)

Grubišnoga Polja.

U……………………………………………

(mjesto i datum)

…………………………………………

(potpis davatelja izjave)

……………………………………………………….

(broj telefona ili mobitela)