**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)