



OSOBNÉ ÚDAJE KANDIDÁTA NA ČLENSTVO V MLÁDEŽNÍCKOM PARLAMENTE

MENO A PRIEZVISKO:

DÁTUM NARODENIA:

ADRESA TRVALÉHO POBYTU:

ŠKOLA:

KONTAKTNÉ ÚDAJE (telefónne číslo, e-mail):

ZDÔVODNENIE NÁVRHU KANDIDATÚRY DO MLÁDEŽNÍCKEHO PARLAMENTU

.....

.....

.....

.....

.....

V Košiciach, dňa

.....

podpis kandidáta