

С А Г Л А С Н О С Т

за пријаву на Конкурс за представнике/це Националног савета за младе

(само за малолетне кандидате/киње)

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме кондидата за којег се попуњава сагласност |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме родитеља/старатеља који даје сагласност |  |

**Ја, доле потписан родитељ/старатељ**

**потврђујем да сам упознат и сагласан**

**са пријавом горе наведеног/е кандидата/киње**

**за представника/цу у Националном савету за младе.**

Потпис родитеља / старатеља:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**