

Wniosek o wyrażenie zgody na przejazd, którego koszt pokrywany przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie

**Starostwo Powiatowe w Ciechanowie
za pośrednictwem
Opiekuna Młodzieżowej Rady Powiatu Ciechanowskiego**

Proszę o wyrażenie zgody na przejazd, którego koszt pokryty zostanie przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie

.....

.....

(imię i nazwisko radnego/radnych Młodzieżowej Rady Powiatu Ciechanowskiego i rodziców/opiekunów
prawnych radnych niepełnoletnich)

1. Termin wyjazdu.....

2. Miejscowość.....

3. Cel wyjazdu.....

4. Środek transportu.....

5. Szacunkowy koszt przejazdu.....

.....

Przewodniczący Młodzieżowej Rady Powiatu Ciechanowskiego

AKCEPTACJA OPIEKUNA MŁODZIEŻOWEJ RADY POWIATU CIECHANOWSKIEGO