**KADRINA VALLA NOORTEVOLIKOGU KANDIDEERIMISE AVALDUS**

*Palume täita alljärgnevad väljad! Tärniga tähistatud väljad on kohustuslikud, teised väljad on vabatahtlikud.*

Eesnimi\* ……………………………………………………………………………………….......

Perekonnanimi\* ……………………………………………………………………………………….......

Sünniaeg\* ……………………………………………………………………………………….......

Elukoht (linn/vald)\* ……………………………………………………………………………………….......

Telefoninumber\* ……………………………………………………………………………………….......

E-posti aadress\* ……………………………………………………………………………………….......

Õppeasutus (kui õpid)\* ……………………………………………………………………………………….......

Miks soovid kandideerida Kadrina valla noortevolikogusse?\*

……………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………….......………………………………

Palun lisa siia oma **pilt**, et saaksime seda kasutada kandidaatide avalikustamisel!\*

Kui oled alla 18-aastane, vajame lapsevanema nõusolekut.

Mina, ………………………………...., olen nõus, et minu laps, ………………………..….,

(*lapsevanema nimi)* (*kandideerija nimi*)

kandideerib Kadrina valla noortevolikogusse.

Lapsevanema allkiri:

Kandideerija allkiri:

Kuupäev: