



Iskolai beleegyező nyilatkozat

Alulírott iskolaigazgató beleegyezem, hogy iskolám
tanulója
(OM azonosítója:) jelöltként induljon a Szolnok Városi
Diákpolgármester-választáson és részt vegyen a kampányidőszak eseményein, amelyekre
2023. október 9-24. között kerül sor.

Kelt: Szolnok,

.....

aláírás