



Izjava (priloga poziva)

IZJAVA

Podpisan-a/i (*ime in priimek kandidat-ke/a*), izjavljam, da sem seznanjen-a z vsebino delovanja Zavoda Mladinska mreža MaMa, se strinjam z namenom ustanovitve Mreže MaMa ter svojo kandidaturo za član-ico/a Strokovnega sveta Zavoda Mladinska mreža MaMa.

Kraj in datum

Ime in priimek kandidat-ke/a
podpis