***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