**З А Я В Л Е Н И Е**

за участие

в Младежки съвет по наркотични вещества - Габрово

от

......................................................................................................................................................,

*/трите имена/*

учащ/а в .....................................................................................................................................,

*/пълно наименование на училището/*

в ..................... клас,

ЕГН ..................................................

GSM за контакт: .............................................................,

e-meil: ..............................................................................,

****

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

Уважаема госпожо Йосифова,

желая да се присъеденя към екипа от доброволци на Младежки съвет по наркотични вещества, защото ........................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Дата: .............................. С уважение:

гр. Габрово */подпис/*

**Бъди активен!**