

**CANDIDATURA ELECCIONES CONSEJO LOCAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA DE PATERNA/
CANDIDATURA ELECCIONS CONSELL LOCAL D'INFÀNCIA I ADOLESCÈNCIA DE PATERNA**

DATOS PERSONALES/DADES PERSONALS

NOMBRE/NOM			
EDAD/ EDAT			
CENTRE ESCOLAR			
CURSO/CURS			
NOMBRES TELÉFONOS Y DE CONTACTO/ NOMS TELÈFONS I DE CONTACTE	CANDIDAT/CANDIDATA	PROGENITOR/A 1	PROGENITOR/A 2
E-MAIL	CANDIDAT/CANDIDATA	PROGENITOR/A 1	PROGENITOR/A 2

**AUTORIZACIÓN MADRE/PADRE/TUTOR LEGAL.
AUTORIZACIÓ MARE/PARE/TUTOR LEGAL**

Yo / Jo, como padre, madre o tutor legal de / com a mare, pare o tutor/a legal de autorizo a mi hijo/a, a ser candidato/a a las elecciones del Consejo Local de Infancia y Adolescencia/ autoritze el meu fill/a, a ser candidat/a a les eleccions del Consell Local d' Infància i Adolescència.

Paterna, de _____ de 2023

Signat. Candidat/a

Signat. Mare/Pare/Tutor legal: