



## Jeg ønsker å være med i LEBESBY UNGDOMSRÅD

navn:			
Fødselsår:			
Epost		Mobilnr:	

Min folkeregistrerte adresse	Gate/veg:	postboks:
	Postnr :	
	Poststed:	
Annen adresse hvis elev på vgs:	Gate/veg:	postboks:
	Postnr:	
	Poststed:	

Skriv hvorfor du ønsker å være med i Ungdomsrådet:

Jeg har vært med før, tidsrom: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_