

ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ
В СЪВЕТА НА ДЕЦАТА КЪМ
ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ ЗА ЗАКРИЛА НА ДЕТЕТО

Трите имена _____
Град/област _____
Училище _____
Възраст _____
E-mail _____
Телефон _____

Направление на кандидатстване*:

А) членове на училищни форми за самоуправление, съгласно чл. 171 на Закона за предучилищното и училищното образование, или на детски/младежки съвети, парламенти и др.;

Б) представители на детски и младежки инициативи и програми, финансирани от бизнеса;

В) представители на неправителствени организации, работещи с деца, както и потребители/доброволци в социални услуги за деца;

Г) индивидуални кандидатури.

Ако кандидатствате по направление А), Б) или В), моля, прикрепете към формуляра за кандидатстване протокол или друг документ, доказващ решение на организацията/структурата за Вашата номинация.

Уязвима група: ДА НЕ

Дете, получило международна закрила в Република България: ДА НЕ

** Моля, подчертайте за кое направление кандидатствате! Може да кандидатствате само по едно от посочените по-долу направления*