

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej

W

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE W POCZET CZŁONKÓW
MŁODZIEŻOWEJ DRUŻYNY POŻARNICZEJ OSP**

.....
(podpis kandydata)

Zgoda rodziców:

Wyrażamy zgodę na przynależność córki/syna

do Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej OSP. (imię i nazwisko)

Podpisy czytelne rodziców lub prawnych opiekunów:

.....
.....

UCHWAŁA ZARZĄDU OSP

Dnia 20..... r. Uchwałą Zarządu OSP nr/20..... r.

Druh/na przyjęty/a został/a w poczet członków

Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej OSP w

.....
(miejscowość i data)