

Stare Bielice, dnia r.

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

**Do
Zarządu Ochotniczej Straży Pożarnej
w Starych Bielicach**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej w Starych Bielicach.

.....
(podpis kandydata)

Zgoda rodziców:

Wyrażamy zgodę na przynależność córki/syna
(imię i nazwisko)
do Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej przy OSP Stare Bielice.

Podpisy czytelne rodziców lub opiekunów prawnych:

.....
.....

UCHWAŁA ZARZĄDU

Dnia 20 r. uchwałą Zarządu Nr

Druh/na przyjęty/a został/a w poczet członków
Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej w Starych Bielicach

Stare Bielice dnia 20..... r.

Sekretarz OSP

Prezes OSP

.....

.....