



(imię i nazwisko)

(miejscowość i data)

**Zarząd OSP
Ochotnicza Straż Pożarna
w Stańkowej**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków MDP/DDP Ochotniczej Straży Pożarnej w Stańkowej.

Oświadczam, że postanowienia Statutu OSP i innych regulaminów są mi znane i zobowiązuję się je przestrzegać.

.....
(podpis)

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka do drużyny MDP/DDP przy Ochotniczej Straży Pożarnej w Stańkowej.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

(pieczęć OSP)

(pieczęć Zarządu OSP)

DECYZJA ZARZĄDU

Dnia decyzją Zarządu OSP został/a przyjęty/a na członka drużyny MDP/DDP przy Ochotniczej Straży Pożarnej w Stańkowej.

Prezes OSP