

Błędów, dn.....

.....
imię i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
adres zamieszkania

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej
w Błędowie
ul. Długa 7
05-620 Błędów

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej OSP Błędów.

.....
podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przynależność córki/syna.....
do Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej OSP Błędów.

Podpisy czytelne rodziców(opiekunów):

.....
.....