



OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA W KRYGU

Kryg 449, 38-304 Kryg · tel. 508 946 497 · ospkryg@gmail.com

Formularz MDP-1

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MŁODZIEŻOWEJ DRUŻYNY POŻARNICZEJ

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w Krygu

DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko

Miejscowość i data

Data urodzenia

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej przy Ochotniczej Straży Pożarnej w Krygu.

Podpis kandydata

ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażamy zgodę na przynależność naszej córki / naszego syna do Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej przy Ochotniczej Straży Pożarnej w Krygu.

Imię i nazwisko dziecka

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Podpis drugiego rodzica / opiekuna

WYPEŁNIA ZARZĄD OSP

Data uchwały

Numer uchwały Zarządu

Druh / drużna przyjęty(-a) został(-a) w poczet członków Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej przy Ochotniczej Straży Pożarnej w Krygu.

Sekretarz OSP

Prezes OSP