

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/data i miejsce urodzenia/

.....  
.....  
.....  
/adres zamieszkania/

**Do  
Zarządu Ochotniczej Straży Pożarnej  
w Piasku**

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

.....  
/podpis kandydata/

Zgoda rodziców:  
Wyrażamy zgodę na przynależność córki/syna .....  
do Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej OSP. /imię i nazwisko dziecka/

Podpisy rodziców lub opiekunów

.....  
.....

---

**UCHWAŁA ZARZĄDU OSP**

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

Druh/na.....przyjęty/a został/a w poczet  
członków Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej OSP w Piasku.

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/sekretarz OSP/

.....  
/prezes OSP/