

.....  
(pieczętka jednostki zgłaszającej)

## KARTA ZGŁOSZENIA

na szkolenie członków i funkcyjnych Ochotniczych Straży Pożarnych

.....  
(rodzaj i termin szkolenia)

1. Nazwisko i imię ..... imię ojca .....
2. Data i miejsce urodzenia ..... woj. ....
3. Jednostka OSP .....
4. Przynależność jednostki OSP do Krajowego Systemu Ratowniczo-Gaśniczego ( tak,  nie\*\*) .....  
rok włączenia .....
5. Funkcja w OSP (w gminie) .....
6. Wyszczególnienie - rodzaj, data: .....
- .....
- .....
7. Wykształcenie ogólne .....
8. Adres zamieszkania .....
9. Wymagane dokumenty (do wglądu na szkoleniu):
  - a) dowód osobisty,
  - b) legitymacja OSP (kserokopia),
  - c) świadectwo wykształcenia pożarniczego (kserokopia),
  - d) karta okresowych badań lekarskich z terminem ważności do końca szkolenia,
  - e) świadectwo szkoły (kserokopia),
  - f) prawo jazdy na samochód posiadany przez OSP (kserokopia).

\*\* zaznaczyć właściwe

.....  
Naczelnik OSP

.....  
(pieczętka jednostki delegującej)

## KARTA SKIEROWANIA\*\*\*

Kieruję Pana ..... na szkolenie .....  
..... organizowane w Powiatowym Ośrodku Szkolenia  
OSP w Częstochowie w terminie .....

.....  
Komendant Gminny

.....  
Urząd Gminy

\*\*\* wypełnia właściwy Urząd Gminy