.........................................., dnia ..............................

 (miejscowość)

.....................................................

(imię i nazwisko)

.....................................................

 (adres)

.....................................................

 (nr telefonu)

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Jarosławiu**

**WNIOSEK**

Proszę o potwierdzenie mojego udziału w szkoleniu OSP organizowanym przez Komendę Powiatową PSP w Jarosławiu w dniach od ……….… do ………….

Rodzaj szkolenia: ……………………………………………………………………………

Potwierdzenie udziału w szkoleniu odbiorę1) :

• osobiście - tel. kontaktowy ..........................................................................................................

• proszę przesłać na adres mailowy/zamieszkania .........................................................................

......................................................

(podpis)

1)\* – niepotrzebne skreślić