

.....  
(pieczęć jednostki kierującej)

## SKIEROWANIE

### na Szkolenie Sędziów Zawodów Sportowo-Pożarniczych

**z zakresu regulaminu** .....

1. Imię i Nazwisko ....., Imię ojca .....
  2. Data i miejsce urodzenia ....., woj. ....
  3. Jednostka kierująca .....
  4. Staż w OSP/PSP .....
  5. Funkcja w OSP/stanowisko w PSP .....
  6. Adres zamieszkania .....
  7. Telefon ....., adres e-mail .....
  8. Posiadane przeszkolenie sędziego zawodów strażackich .....
- .....  
.....  
.....

Stwierdzam zgodność powyższych danych

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis uczestnika szkolenia)

---

Zarząd OSP/Zarząd Oddz. Gm./Miej./Powiat. ZOSP RP/ w .....

Kolegium Sędziów/KP/KM PSP w .....

kieruje Pana/Panią .....

na szkolenie sędziów zawodów sportowo-pożarniczych z zakresu regulaminu .....

.....

organizowane w .....

w terminie od ..... do .....

.....  
(pieczęć organu kierującego)

.....  
(osoba uprawniona)