



Słupsk, dnia

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie do Klubu Honorowych Dawców Krwi PCK przy Szkole Policji w Słupsku.

1.
/Nazwisko i imię, nazwisko panięńskie matki/

2.
/Imiona rodziców, data i miejsce urodzenia/

3.
/Numer PESEL/

4.
/ Nazwa i adres miejsca pracy/

3.
/ Adres zamieszkania/

.....
/ podpis/



Słupsk, dnia

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie do Klubu Honorowych Dawców Krwi PCK przy Szkole Policji w Słupsku.

1.
/Nazwisko i imię, nazwisko panięńskie matki /

2.
/Imiona rodziców, data i miejsce urodzenia/

3.
/Numer PESEL/

4.
/ Nazwa i adres miejsca pracy/

3.
/ Adres zamieszkania/

.....
/ podpis/