

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NA ETAP POWIATOWY

OLIMPIADY WIEDZY Z ZAKRESU ZASAD UDZIELANIA

PIERWSZEJ POMOCY PPRZEDMEDYCZNEJ

DLA SZKÓŁ POWIATU SŁUPSKIEGO

Szkoła (dokładna nazwa i adres):

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

KOORDYNATOR SZKOLNY:

Imię i nazwisko (tel. kontaktowy):.....

SKŁAD ZESPOŁU:

Zawodnik	Nazwisko i Imię	Klasa
NR 1 (kapitan)		
NR 2		
NR 3		
NR 4		
NR 5		

Oświadczam, że zgłoszeni uczniowie są ubezpieczeni i spełniają warunki regulaminowe Olimpiady.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Powyższe zgłoszenie należy przesłać drogą elektroniczną na adres zsa@zsa.slupsk.pl lub pocztą do Zespołu Szkół Agrotechnicznych w Słupsku, ul. Szczecińska 36, 76-200 Słupsk z dopiskiem: „Zgłoszenie I pomoc” do **10 stycznia 2020r.**