

\_\_\_\_\_  
*Pieczęć szkoły*

**Zgłoszenie do udziału w Powiatowych Zawodach Pierwszej Pomocy w roku 2023**

**PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE**

Niniejszym zgłaszam \_\_\_\_\_<sup>1</sup>  
do **Powiatowych Zawodów Pierwszej Pomocy** oraz akceptuję Regulamin Powiatowych Zawodów Pierwszej Pomocy. Zgłoszenia dokonuję w ramach następującej kategorii<sup>2</sup>:

- szkoły podstawowe – klasy IV-VI,
- szkoły podstawowe – klasy VII-VIII,
- szkoły ponadpodstawowe.

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej  
za współpracę ze strony Szkoły: \_\_\_\_\_

numer telefonu: \_\_\_\_\_

**adres e-mail do kontaktu:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Miejscowość, data*

\_\_\_\_\_  
*Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły*

-----  
*Zgłoszenia należy przysyłać w terminie do 21.04.2023 r. na adres [smr@myslenicki.pl](mailto:smr@myslenicki.pl)  
w formie skanu (z podpisem Dyrektora Szkoły i pieczęcią).*

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Nazwa i adres placówki

<sup>2</sup> Właściwe podkreślić