

**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU
NA RATUNEK!**

Wiemy wszystko o udzielaniu pierwszej pomocy

Nazwa grupy	
Placówka (nazwa i adres)	
Tytuł pracy	
Imię i nazwisko opiekuna grupy	
Tel. kontaktowy do opiekuna grupy	

Łaziska Górne,2024 r.

.....
Podpis dyrektora placówki