



PRIHLÁŠKA NA SÚŤAŽ

Družstvá mladých zdravotníkov I. a II. stupeň (DMZ I., DMZ II.)

Družstvá prvej pomoci mládeže (DPP M)

Prihlášku prosíme zaslať najneskôr do: **05. mája 2023**

na adresu :

**Slovenský Červený kríž
Územný spolok Orava Dolný Kubín,
J. Ťatliaka 2051/8 , 026 01 Dolný Kubín
dolnykubin@redcross.sk**

alebo emailom:

Názov školy:

Adresa školy:

Kontakt a e-mail:

Prihlasujeme družstvo do kategórie (vyplňte príslušný stĺpec).

Dátum súťaže	08.06.2023		08.06.2023		08.06.2023
	I. stupeň		II. stupeň		Družstvo prvej pomoci mládeže
Súťažiaci	Meno a priezvisko	Trieda	Meno a priezvisko	Trieda	Meno a priezvisko
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Pedagogický dozor					
Kontakt					

_____ podpis a pečiatka