

**Szkoła Podstawowa  
im. Janusza Korczaka  
ul. Kwiatowa 9  
89-510 Bysław  
tel./fax 52 33 499 09  
turniej.mlody.ratownik@gmail.com**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIÓW DO UDZIAŁU  
W IV EDYCJI POWIATOWEGO TURNIEJU PIERWSZEJ POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ  
„MŁODY RATOWNIK”  
Rok szkolny 2019/2020**

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Imię i nazwisko nauczyciela (nauczycieli) przygotowującego do turnieju
1			
2			
3			
4			

Pełna nazwa szkoły:	
Adres szkoły:	
E-mail szkoły:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail n-la zgłaszającego:	