

Gdańsk , dnia/2019 r.

.....
 (pieczęć szkoły)

W/w Szkoła informuje , iż w przeprowadziła eliminacje na szczeblu szkoły.
 W eliminacjach uczestniczyło uczniów.

K A R T A U C Z E S T N I K A
XLII Ogólnopolskiego Turnieju Wiedzy Pożarniczej
„Młodzież Zapobiega Pożarom”

Podać proszę grupę wiekową	
Imię i Nazwisko ucznia	
Data urodzenia ucznia	
Adres zamieszkania ucznia	
Pełna nazwa i adres szkoły	
Imię i nazwisko opiekuna	

.....
 / Podpis i pieczęć Dyrektora /

„ Kartę uczestnika” proszę przesłać do **23.04.2019** r. na adres :
Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej
ul. Beniowskiego 7
80 – 382 Gdańsk

U W A G A ! Prosimy o dokładne, czytelne wypełnienie w/w tabeli .