



Stredná zdravotnícka škola sv. Alžbety,

Mäsiarska 25, 040 01Košice

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA

**PRE REGIONÁLNE KOLO CELOŠTÁTNEJ SÚŤAŽE
ZDRAVOTNÍCKYCH ŠKÔL V POSKYTOVANÍ**

PRVEJ POMOCI

26.04.2024

Názov a adresa vysielajúcej školy / Týmto prihlasujem družstvo SZŠ				
Členovia družstva				
P. č.	Meno a priezvisko žiaka	Dátum narodenia	Ročník	Študijný odbor
1.				
2.				
3.				
Odborný učiteľ				
Titul, meno a priezvisko učiteľa		Telefónny kontakt	Aprobácia	

V	dňa:
----------	-------------

Pečiatka a podpis riaditeľa

Závazné prihlášky pošlite najneskôr do 29.03.2024

na emailovú adresu: szssvalzbety@gmail.com