

Potvrzuji, že

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Působí v naší škole / organizaci

Název školy / organizace:

IČ školy / organizace:

a věnuje se práci s mládeží a dětmi. Bude pro nás přínosem, pokud absolvuje zážitkový kurz první pomoci ZDrSEM Standard.

.....
Jméno, příjmení a podpis ředitele / vedoucího