**Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu**

Pieczęć szkoły Data………………2025 r.

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU UCZNIA**

**do etapu powiatowego**

 ***XIV Powiatowego Konkursu Udzielania Pierwszej Pomocy***

 Zgłaszam udział ucznia ( imię, nazwisko, klasa ), zwycięzcę etapu szkolnego

.……………………………………………………………………………………………………………

do udziału w etapie powiatowym

Informuję, że w etapie szkolnym wzięło udział ….. uczniów.

 …………….………………………

 Podpis i pieczęć Dyrektora