



Območno združenje
Ljubljana



prostovoljstvo.org

PRIJAVNICA ZA ČLANSTVO V SREDNJEŠOLSKI EKIPI PRVE POMOČI RKS-OZ LJUBLJANA V ŠOLSLEM LETU 2017/18

Verjamemo, da te pridobivanje znanja prve pomoči še vedno zanima, zato te vabimo k sodelovanju v srednješolskih ekipah prve pomoči. Prosimo, da izpolnjeno prijavnico posreduješ na naslov RKS - OZ Ljubljana, Tržaška 132, 1000 Ljubljana. K sodelovanju lahko povabiš tudi svoje sošolke, sošolce in prijatelje. Več informacij ti sporočimo po prejemu izpolnjene prijavnice.

Ime in priimek:	
Datum rojstva:	
Stalni naslov (celotni):	
Šola:	
Smer/oddelek in letnik:	
Telefonska številka:	
E-mail:	

Podpis prostovoljca/ke:

IZJAVA STARŠA ALI ZAKONITEGA ZASTOPNIKA MLADOLETNE OSEBE

Kot starš ali zakoniti zastopnik _____ (ime in priimek mladoletne osebe) sem seznanjen/a in dovoljujem sodelovanje v programu RKS-OZLJ Samo eno življenje imaš - srednješolska ekipa prve pomoči in se strinjam, da zgoraj podpisan/a prostovoljec/ka postane mladi/a član/ica RKS-OZ Ljubljana*.

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Datum: _____

Podpis: _____

*Mladi člani so opravičeni plačila članarine. Članstvo se podaljšuje za eno leto.