|  |
| --- |
| Wzór zgłoszenia  Ja ……………………………………………………………………………………………………………..            imię, nazwisko,  Nauczyciel ……………………………………………………………………………………………………                                 nazwa szkoły  wyrażam chęć udziału w szkoleniu Pierwsza Pomoc Psychologiczna w Sporcie organizowanego przez Kujawsko-Pomorskie Stowarzyszenie Związków Sportowych przy współudziale Instytutu Sportu, które odbędzie się 07 czerwca 2023 roku w sali konferencyjnej przy ulicy Gdańskiej 163. |