

# Zarząd Główny PCK

## ZAŚWIADCZENIE

.....  
imię i nazwisko ucznia  
urodzona(y) dnia ..... roku w .....  
uczennica/uczeń .....  
nazwa i adres szkoły  
.....

brał(a) udział w finale

### Ogólnopolskiej Olimpiady Zdrowia Polskiego Czerwonego Krzyża z Biedronką

przeprowadzonym w dniu ..... W .....  
miasto

i uzyskał(a) tytuł **finalisty**.

Nr zaświadczenia .....

.....  
Podpis i pieczęć organizatora

.....  
miejsowość, data