



1866-2026
160 let
humanosti na Slovenskem

Območno združenje
LJUBLJANA

PRIJAVNICA ZA OSNOVNE ŠOLE ZA UČENCE_KE 2026/2027

Prijavnico pošljite na e-naslov solidarnost.mladi@rdecikrizljubljana.si ali na RKS – Območno združenje Ljubljana, Tržaška cesta 132, 1000 Ljubljana, **najkasneje do 10. 9. 2026.**

Osnovna šola, naslov: _____

PREVENTIVNI PROGRAMI:

1. Samo eno življenje imaš – preventivne delavnice prve pomoči za 5. razred

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

2. Samo eno življenje imaš – preventivne delavnice prve pomoči za 8. razred

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

3. Samo eno življenje imaš – osnovnošolska ekipa prve pomoči - prva triada

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

4. Samo eno življenje imaš – osnovnošolska ekipa prve pomoči – druga in tretja triada

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

5. Sem sreča v nesreči – preventivne delavnice ukrepanja pred, ob in po nesreči

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

Razred: _____

6. Krvodajalstvo – izdelava voščilnic lepih in pozitivnih misli

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

(obrnite prijavnico)



1866-2026
160 let
humanosti na Slovenskem

Območno združenje
LJUBLJANA

7. Krvodajalstvo – ogled Zavoda RS za transfuzijsko medicino Ljubljana

Ime in priimek kontaktne osebe:

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:

E-naslov kontaktne osebe:

8. Dnevi dejavnosti

Ime in priimek kontaktne osebe:

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:

E-naslov kontaktne osebe:

Razred:

DOBRODELNI PROGRAMI:

1. SPODBUJAMO LEPA DEJANJA v okviru programa Ljubljana, mesto solidarnosti

Ime in priimek kontaktne osebe:

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:

E-naslov kontaktne osebe:

Datum: _____

Žig

Podpis: _____



1866-2026
160 let
humanosti na Slovenskem

Območno združenje
LJUBLJANA

PRIJAVNICA ZA IZOBRAŽEVANJE ZAPOSLENIH 2026/2027

Prijavnico pošljite po e – pošti na solidarnost.mladi@rdcikrizljubljana.si ali na RKS – Območno združenje Ljubljana, Tržaška cesta 132, 1000 Ljubljana, **najkasneje do 10. 9. 2026.**

Osnovna šola, naslov: _____

1. Sem sreča v nesreči – preventivne delavnice ukrepanja pred, ob in po nesreči

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

2. Klub 25 in Klub 100 kapljic – »Krvodajalstvo, pojem solidarnosti in prostovoljstva«

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

3. Delavnica temeljnih postopkov oživljanja (TPO) z uporabo AED

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

4. Najpogostejši ukrepi prve pomoči pri otrocih

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

5. Osnovni tečaj prve pomoči za bolničarje

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

6. Obnovitveni tečaj prve pomoči za bolničarje

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

(Obrnite prijavnico)



1866-2026
160 let
humanosti na Slovenskem

Območno združenje
LJUBLJANA

7. Delavnica laične nege na domu

Ime in priimek kontaktne osebe:

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:

E-naslov kontaktne osebe:

8. Strokovno predavanje: Zdrava in ustrezna prehrana starejših

Ime in priimek kontaktne osebe:

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:

E-naslov kontaktne osebe:

9. SOSedsko JABOLKO

Ime in priimek kontaktne osebe:

GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:

E-naslov kontaktne osebe:

Datum: _____

Žig

Podpis: _____