**Prijavnica za dijakinje\_e 2024/2025**

Prijavnico pošljite po e – pošti na naslov kaplja@rdecikrizljubljana.si ali na RKS – Območno združenje Ljubljana, Tržaška cesta 132, 1000 Ljubljana, **najkasneje do** **10. 9. 2024.**

Srednja šola, naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PREVENTIVNI PROGRAMI:***

1. ***Samo eno življenje imaš – srednješolska ekipa prve pomoči***

*Ime in priimek kontaktne osebe:*

*GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:*

*E-naslov kontaktne osebe:*

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:*

1. ***Klub 25 in Klub 100 kapljic – »Krvodajalstvo, pojem solidarnosti in prostovoljstva«***, ***predstavitev krvodajalstva za 3., 4., in 5. letnike***

*Ime in priimek kontaktne osebe:*

*GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:*

*E-naslov kontaktne osebe:*

***DOBRODELNA PROGRAMA:***

***1. Za otroški nasmeh***

*Ime in priimek kontaktne osebe:*

*GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:*

*E-naslov kontaktne osebe:*

***2. Dijaki za otroke***

*Ime in priimek kontaktne osebe:*

*GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:*

*E-naslov kontaktne osebe:*

***PRILOŽNOST ZA PROSTOVOLJSTVO MLADIH:***

***1. Izmenjevalnica***

*Pišite nam na elektronski naslov* *izmenjevalnica@rdecikrizljubljana.si**, če želite, da na vašo šolo pošljemo letake, s katerimi nagovarjamo mlade, da se nam pridružijo.*

***2. Omara***

*Ime in priimek kontaktne osebe:*

*GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:*

*E-naslov kontaktne osebe:*

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prijavnica za izobraževanje zaposlenih 2024/2025**

Prijavnico pošljite na kaplja@rdecikrizljubljana.si ali na RKS – Območno združenje Ljubljana, Tržaška cesta 132, 1000 Ljubljana, **najkasneje do** **10. 9. 2024.**

Srednja 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:*

1. ***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:*

1. ***Delavnica temeljnih postopkov oživljanja (TPO) z uporabo AED***

*Ime in priimek kontaktne osebe:*

*GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:*

*E-naslov kontaktne osebe:*

1. ***Delavnica Najpogostejši ukrepi prve pomoči pri otrocih***

*Ime in priimek kontaktne osebe:*

*GSM ali telefonska številka kontaktne osebe:*

*E-naslov kontaktne osebe:*

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_