

Modulo d'iscrizione

Per il programma per le scuole "Salvataggi di classe – Primi soccorsi a scuola"

Scuola

Via

NPA, località

Persona di contatto

Telefono /E-Mail

Data di attuazione

Classe

Numero di alunne ed alunni

Età delle/degli alunne/i

Numero delle/degli

insegnanti

È la sua prima candidatura?

- Sì, non abbiamo ancora partecipato.
- No, abbiamo già partecipato e abbiamo ancora delle MiniAnnes (bambole).

Möchten Sie neben der Herzdruck-Massage auch die Beatmung durchführen?

- No, non eseguiamo la ventilazione.
- Sì, vorremmo anche ricevere polmoni sostitutivi.

Altre osservazioni / comunicazioni

Si prega di inviare il modulo d'iscrizione per posta o per e-mail a:

Samaritani Svizzera

Salvataggi di classe

Martin-Disteli-Strasse 27

4601 Olten

062 286 02 00

salvataggi-di-classe@samaritani.ch