KOULUJEN POISTUMISHARJOITUSILMOITUS

Pidetty harjoitus

Osallistuiko pelastuslaitos harjoitukseen

Kyllä ○

Ei ○

Harjoituspäivämäärä:

Kunta missä harjoitus on pidetty

Oppilaitoksen luokitus

Yhteystiedot

Oppilaitoksen nimi:

Oppilaitoksen osoite:

Harjoituksen vastuuopettajan tiedot

Nimi:

Puh:

Sähköposti:

Harjoituksen osallistujamäärä

Oppilaat:

Opettajat:

Tulosta **Tyhjennä lomake**

Lähetä sähköpostina