

.....
(miejscowość, data)

**Komenda Miejska
Państwowej Straży Pożarnej
we Włocławku
ul. Rolna 1
87-800 Włocławek**

Informuję, że w dniu roku, o godzinie zostaną przeprowadzone
ćwiczenia ewakuacji uczniów ze Szkoły
przy ulicy w

Przewidywana liczba ewakuowanych - osób.

Odpowiedzialnym za przeprowadzenie jest
(imię i nazwisko)

telefon kontaktowy numer

Informacje dodatkowe:

a) zabezpieczenie medyczne -,
(określić np. własne - pielęgniarka szkolna)

b) zabezpieczenie terenu wokół szkoły -,
(np. Straż Miejska)

c) wsparcie zabezpieczenia medycznego -,
(np. harcerska grupa ratownicza)

.....
podpis Dyrektora (Dyrektorów)