EMLÉKLAP

Gondoskodás az osztálynak

Ezt az Iskolai HARTMANN
Elsősegély Csomagot

.....
Iskola neve

.....
Osztály

részére ajánlom.

Bízom benne, hogy ritkán lesz rá szükség,
de amikor igen, segítséget nyújt majd.

.....
Támogató neve