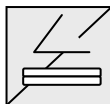


# Fax Ratunkowy Wezwanie o Pomoc



Jestem głuchy  
nie słyszę



jestem niemową  
nie mówię



jestem  
inwalidą

## Kto pisze?

Nazwisko: \_\_\_\_\_ Mój Fax \_\_\_\_\_

## Dokąd ma przyjść pomoc?

Ulica: \_\_\_\_\_ Nr. Domu: \_\_\_\_\_ Piętro: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_

## Kto ma pomóc?



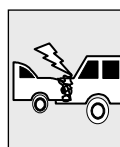
**Straż Pożarna**



Ogień



Awaria



Wypadek



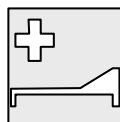
**Pogotowie Ratunkowe** Lekarz



Lekarz



Skaleczenie



Choroba



**Policia**



Włamanie



Napad



Bójka

## Cosie stało?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Z góry dziękuję!

Podpis: \_\_\_\_\_

----- Proszę potwierdzenie! -----

Fax Ratunkowy doszedł i Pan/Pani \_\_\_\_\_

jest w drodze do Państwa

podpis Dyżurnego: \_\_\_\_\_