



LISTA UCZESTNIKÓW	
Nazwa zajęć/wydarzenia	
Lokalizacja	
Data	
Podpis pracownika/pracowniczk i poradni	

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		

.....
(podpis realizatora zajęć/opiekuna grupy)

