załącznik nr 2

**LISTA UCZESTNIKÓW**

do wypełnienia i przesłania **najpóźniej na 3 dni przed** planowanym terminem zajęć

|  |  |
| --- | --- |
| Imienna lista uczestników zgłoszonych na zajęcia w Sali Edukacyjnej „Ognik” | |
|  |  |
| data | godzina |
|  | |
| nazwa placówki | |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko dziecka** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |
| 21. |  |
| 22. |  |
| 23. |  |
| 24. |  |
| 25. |  |