



LISTA UCZESTNIKÓW

Załącznik nr 2

Termin turnusu:

Miejsce turnusu: Dom Wczasów Dziecięcych Odrodzenie w Sokołowsku

Szkoła Nr z

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika	Data i miejsce urodzenia	PESEL	KLASA	Adres zamieszkania	Nazwiska, imiona rodziców (opiekunów prawnych)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

PODPIS DYREKTORA DWD W SOKOŁOWSKU.....

11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						
41.						
42.						

43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						
54.						
55.						
56.						
57.						
58.						
59.						
60.						

Lista wychowawców i innych uczestników turnusu

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika	Data i miejsce urodzenia	PESEL	Adres zamieszkania	FUNKCJA (m.in. wychowawca, kierownik, kierowca)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

.....
(akceptacja kierownika wyjazdu/Dyrektora Szkoły)

Akceptuję listę uczestników w liczbie na pobyt w Domu Wczasów Dziecięcych Odrodzenie w Sokołowsko

dnia

.....
(podpis Dyrektora DWD)

PODPIS DYREKTORA DWD W SOKOŁOWSKU.....