………………………………………….
 (pieczątka szkoły)

**LISTA UCZESTNIKÓW TURNUSU W DOMU WCZASÓW DZIECIĘCYCH TPD w GŁAZIE**

SZKOŁA: ………………………………………….

KLASA: ……………………………………………

OKRES POBYTU: …………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Nazwisko i imię ucznia | Data i miejsce urodzenia | PESEL | Adres zamieszkania (kod pocztowy, ulica, nr) | Nazwiska i imiona rodziców lub opiekunów prawnych | Telefony kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………….

 (numer telefonu i podpis osoby sporządzającej listę)