

LISTA UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ

L.p. .	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

15.				
-----	--	--	--	--

.....
(Data i podpis wypełniającego oświadczenie)

.....
(Data i podpis przyjmującego oświadczenie)