

LISTA UCZESTNIKÓW WYCIECZKI SZKOLNEJ

do /kiedy/.....

Numer szkolnej polisy ubezpieczeniowej -

Lp.	Imię i nazwisko	Numery telefonów rodziców
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Zatwierdzam

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)