

LISTA OBECNOŚCI

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

Uczestnicy zajęć w Sali Edukacyjnej „Ognik”
w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Krasnymstawie,
przewidzianych w dniu..... godz.
Szkoła /inne/klasa

Lp.	Imię i nazwisko
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	
26	
27	
28	
29	
30	

.....
Data i podpis opiekuna