

.....
(pieczęć placówki)

KARTA UCZESTNIKA GRUPOWEGO
Akcji „Zima w mieście 2024” w OPP 175”

Nazwa i numer szkoły/placówki.....

Wiek dzieci (od-do).....

Ilość dzieci (max 16).....

Nazwisko opiekuna grupy.....

Telefony kontaktowe do opiekunów/szkoły

Dodatkowe ważne informacja opiekunów

(proszę wpisać)

Zgłaszam grupę na zajęcia

(NALEŻY WPISAĆ JAKIE)

3.02.2025 (pon.)	4.02.2025 (wt.)

Podpis osoby odpowiedzialnej

.....