**Rawskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.**

**w Rawie Mazowieckiej**



**Lista obecności (grupy zorganizowane)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa placówki (pieczątka)** | | |  | |
| **Przedział wiekowy grupy** | | |  | |
| **Imię i nazwisko uczestnika** | | | **Podpis uczestnika** | |
| 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 |  | | |  |

**Podpis opiekuna/nów grupy: Podpis oprowadzającego grupę:**