**Załącznik nr 3**

Nazwa i adres szkoły/placówki oraz telefon kontaktowy :

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika | imię i nazwisko opiekuna |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………………

Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły/placówki