

## LISTA UCZESTNIKÓW WYCIECZKI DO

.....

W DNIU .....

Lp.	Nazwisko i imię	Klasa	Data urodzenia lub PESEL	Miejsce urodzenia	Adres zamieszkania	Telefon dom.
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						

Wszyscy uczestnicy są objęci zbiorowym ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży w ..... Polisa Nr .....  
z dnia .....