|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć jednostki organizującej obóz) | Listauczestników | LU |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania (proszę podać tylko miejscowość) | Rok urodzenia | Podpis |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Potwierdzam pobyt wyżej wymienionych osób na zimowisku/obozie/obozie wędrownym/kolonii\*

 (data, miejscowość, pieczątka urzędu [!], podpis)

\*niepotrzebne skreślić

**Kadra**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |

Potwierdzam pobyt wyżej wymienionych osób na zimowisku/obozie/obozie wędrownym/kolonii\*

 (data, miejscowość, pieczątka urzędu [!], podpis)

\*niepotrzebne skreślić