

Lista uczestników wycieczki / zawodów / konkursu\* .....  
miejsce wycieczki / konkursu / zawodów

w dniach .....

Nr polisy ubezpieczeniowej :

Lp	Klasa	Nazwisko i imię	B	Adres zamieszkania	Pesel	Telefon kontaktowy do rodziców
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.						
29.						
30.						