

### LISTA UCZNIÓW ZAKWALIFIKOWANYCH NA ZAJĘCIA LABORATORYJNE

Nazwa partnera - organu prowadzącego szkołę/placówkę	
Imię i nazwisko Lidera	
Temat/nazwa zajęć	
Termin realizacji zajęć	
Typ szkoły/zawód	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Tel. kontaktowy do szkoły	
Imię i nazwisko opiekuna uczniów	
Tel. kontaktowy do opiekuna	

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	klasa
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis Lidera)



---

## Zawodowy Dolny Śląsk

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020

