



Lista obecności uczestnika
Indywidualne spotkanie z psychologiem – Indywidualna Ścieżka Reintegracji
w ramach projektu pn. "Aktywność to przyszłość" realizowanego przez MOPR Włocławek

.....
Imię i nazwisko osoby prowadzącej

.....
Imię i nazwisko uczestnika projektu

Lp.	Data	Liczba godzin	Podpis uczestnika
1			

.....
podpis osoby prowadzącej