



Lista obecności
Grupowe warsztaty psychologiczne

w ramach projektu pn. "Aktywność to przyszłość" realizowanego przez MOPR Włocławek

.....
Imię i nazwisko osoby prowadzącej

Temat spotkania:

Grupa:

Data:

Liczba godzin:

Podpis na liście stanowi jednocześnie potwierdzenie otrzymania poczęstunku w trakcie zajęć

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika projektu	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

.....
podpis osoby prowadzącej