SCHRONISKO „POD CISEM" HENRYKÓW LUBAŃSKI 375A

LISTA ZBIOROWA GRUPY

Pobyt od dnia ……..r. do dnia ……..r.

UWAGA: w poz.1 proszę wpisać dane kierownika grupy

Lp.	Nazwisko i imię	Imiona rodziców	Data i miejsce urodzenia	Adres zamieszkania	Oznaczenie dokumentu stwierdzającego tożsamość	Uwagi