

Program „ABC Pływania”

NR GRUPY (z wykazu PW SZS)

GMINA

SZKOŁA

Rejestr uczestników grupy (maksymalnie 15 osób)

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

.....

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)