|  |
| --- |
| **LISTA OBECNOŚCI****NAZWA INICJATYWY SENIORALNEJ:** **TEMAT SPOTKANIA****DATA I MIEJSCE** |
| **L.P.** | **IMIĘ I NAZWISKO**  |  | **PODPIS**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |