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