



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

SPRAWOZDANIE OPEKUNA GRUP PROJEKTU ABC pływania 2025 r.

GMINA: GRUPA: ILOŚĆ WYJAZDÓW:

NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA: NAZWA PŁYWALNI:

L.p	Nazwisko i imię	Data (obecność)																			
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
Ilość obecnych																					
Ilość nieobecnych																					

Podpis opiekuna:

Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego



Marszałek Województwa
Kujawsko-Pomorskiego
Piotr Ciałbecki

Dofinansowano z budżetu
Samorządu Województwa
Kujawsko-Pomorskiego