

Lista uczestników VII Saletyńskiego Spotkania Dzieci (SSD) – Kobylanka 2019

(prosimy wszystko wypełnić DRUKOWANYMI literami!!!)

Lp.	Imię i nazwisko	Dokładny adres zamieszkania (<i>kod, poczta</i>)	Telefon (<i>domowy, komórkowy</i>)	PESEL
	OPIEKUN GRUPY			-----
1.				-----
2.				-----
3.				-----
4.				-----
5.				-----
6.				-----
7.				-----
8.				-----
9.				-----
10.				-----