

Placówka Wsparcia Dziennego - lista obecności													MIESIĄC:											ROK:										
Lp.	Imię i nazwisko	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
Podsumowanie – razem:																																		

UWAGA

Uczestnictwo w zajęciach potwierdza się znakiem: X

podpis Wychowawcy:

podpis Kierownika