WYKAZ

kadry pedagogicznej i medycznej na kolonii/ obozie/ półkolonii \*

organizowanej przez

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w okresie od …………………… do ……………………… w ………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Funkcja | Nazwisko i imię | Nr zaświadczenia | Miejsce pracy i funkcja |
| 1. | Kierownik |  |  |  |
|  | Zabezpieczenie medyczne: |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  | Wychowawcy: |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

W przypadku organizacji wypoczynku letniego poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dodatkowa informacja czy kierownik lub jeden z wychowawców zna język obcy w stopniu umożliwiającym porozumienie się w kraju docelowym.

 …………………………….., dnia …………………………… ………………………………………………………….

 Pieczęć i podpis organizatora