

Lista uczestników z Gminy: _____ **skierowanych na wypoczynek**

Miejsce wypoczynku: _____ Termin turnusu: _____

*Należy sporządzić oddzielną listę dzieci ubezpieczonych w KRUS i oddzielną dla pozostałych uczestników wypoczynku
Listę należy przesłać w terminie do 7 dni przed rozpoczęciem turnusu na adres e-mail: biuro@stowarzyszenie-kras.pl*

Lp.	Imię uczestnika	Nazwisko uczestnika	Data urodzenia	Pełny adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)	Nr telefonu Rodzica/Opiekuna	Imię i Nazwisko Rodzica ubezpieczonego w KRUS	Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego
1							
2							
3							
4				\			
5							
6							
7							
8							
9							
10							