



**Lista uczestników wyjazdu edukacyjnego
w ramach realizacji projektu „Pozalekcyjna Akademia Kompetencji”**

Nazwa szkoły

Data wyjazdu

Miejsce docelowe wyjazdu

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Podpis ucznia

.....
(data i podpis Koordynatora Lokalnego)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły)

Dokument sporządzany jest w 2 egzemplarzach.
Jeden egzemplarz należy odesłać do Biura Projektu „Pozalekcyjna Akademia Kompetencji”