

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

L.p.	Imię uczestnika	Nazwisko uczestnika	Data urodzenia	Imię i Nazwisko Rodzica ubezpieczonego w KRUS	Adres zamieszkania	Nr telefonu Rodzica/Opiekuna
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						