

Lista uczestników 5 Chorzowskiego Przystanku

Z

(nazwa placówki oświaty)

Lp.	Nazwisko i imię opiekuna*	Funkcja pełniona w szkole (np.: nauczyciel, pedagog, rodzic itp.)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

**wpisani opiekunowie uczestniczą w konferencji profilaktycznej*

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Propozycja 3 warsztatów w których uczestnik chce wziąć udział – wpisać 3 numery warsztatów z www.pozytywniezakreceni.snrr.org
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

UWAGA: Zgody uczestników należy przynieść w dniu AKCJI i oddać organizatorom podczas rejestracji uczestników wraz z oryginałem tej listy.