

**LISTA OBECNOŚCI POSIEDZENIU ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO
GMINY**

Data:.....

Miejsce posiedzenia.....

L.p.	Imię i nazwisko	Miejsce pracy, zawód	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			