

LISTA OBECNOŚCI

nazwisko i imię		
01.....2024	02.....2024	03.....2024
04.....2024	05.....2024	06.....2024
07.....2024	08.....2024	09.....2024
10.....2024	11.....2024	12.....2024
13.....2024	14.....2024	15.....2024
16.....2024	17.....2024	18.....2024
19.....2024	20.....2024	21.....2024
22.....2024	23.....2024	24.....2024
25.....2024	26.....2024	27.....2024
28.....2024	29.....2024	30.....2024
31.....2024		

Data i czytelny podpis kierownika placówki

