|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. **ZWIĄZEK**   **MIAST I GMIN**  **DORZECZA PARSĘTY**  z siedzibą w Karlinie  78-230 Karlino ul. Szymanowskiego 17  tel. (+ 48 94) 311 72 47; fax (+48 94) 311 71 16  e-mail:[zmigdp@parseta.org.pl](mailto:zmigdp@parseta.org.pl)  [http://www.parseta.org.pl](http://www.parseta.org.pl/) |  |

**Lista uczestników warsztatów realizowanych w ramach projektu**

**„Ochrona różnorodności biologicznej i ekosystemów na terenie Dorzecza Parsęty**

**poprzez edukację dzieci i młodzieży”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |
| 31 |  |
| 32 |  |
| 33 |  |
| 34 |  |
| 35 |  |
| 36 |  |

**Opiekunowie grupy:**

1. **………………………………………………… tel……………………………………**
2. **……………………………………………..….. tel……………………………………**
3. **…………………………………………..…….. tel……………………………………**
4. **………………………………………………… tel……………………………………**

**………………………………………..**

(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)