Załącznik nr 1

Lista dzieci zakwalifikowanych do programu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Imię i nazwisko | Nr PESEL | Adres zamieszkania | UWAGI  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

**UWAGA!**

Wykaz należy dostarczyć w zamkniętej kopercie do kancelarii Urzędu Miasta i Gminy Piaseczno, ul. Kościuszki 5, 05-500 Piaseczno lub przesłać drogą pocztową na ww. adres. Na kopercie umieścić dopisek: „NIE OTWIERAĆ, DOSTARCZYĆ DO WYDZIAŁU SPRAW SPOŁECZNYCH”

 *(podpis i pieczęć osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)*

Data rok