*Załącznik nr 8*

*Do ogłoszenia*

*do sprawozdania w ramach realizacji zadania:*

*„Prowadzenie Placówek Wsparcia Dziennego  
Dla Dzieci I Młodzieży W Gminie Kościelisko*

*W Latach 2019 - 2020*

**Lista dzieci i ich rodzin biorących udział w realizacji projektu w ramach**

**zadania: „Prowadzenie Placówek Wsparcia Dziennego dla Dzieci I Młodzieży w Gminie Kościelisko w Latach 2019 – 2020**

w ramach Projektu Placówki Wsparcia dziennego w Gminie Kościelisko dofinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Dla Województwa Małopolskiego 2014 - 2020.

**ZA OKRES OD……. DO……………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lista dzieci** | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Miejscowość |
| 1 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Lista rodzin /rodziców** | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Miejscowość |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |