*Załącznik nr 9*

*Do ogłoszenia Otwartego Konkursu Ofert*

*Zał. ,Nr 3 do sprawozdania*

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

*w 2024 roku”*

*z dnia 24 listopada 2023*

**Lista dzieci i ich rodzin biorących udział w realizacji zadania publicznego**

**„Prowadzenie Placówek Wsparcia Dziennego dla Dzieci I Młodzieży w Gminie Kościelisko w 2024 roku”**

**ZA OKRES OD……. DO……………**

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