

## LISTA UCZESTNIKÓW Spotkań z Piosenką 2021 „Marzenia/Relacje”

.....  
(nazwa grupy)

	Imię i nazwisko	Wiek	Grupa inwalidzka lub stopień niepełnosprawności	Szczepienie na Covid* TAK/NIE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

	Imiona i nazwiska opiekunów	Funkcja w grupie	Szczepienie na Covid* TAK/NIE
1			
2			
3			
4			

\*Informacja na temat szczepienia wykorzystana będzie do oszacowania liczebności widowni w Teatrze

Liczba uczestników	Kobiety	Mężczyźni	Razem
Wykonawcy			
Opiekunowie			

.....  
data, podpis, pieczęć nagłówkowa