

Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 14/2014
Kierownika Placówki Wsparcia Dziennego
w Staszowie – Świetlica „Jutrzenka”
z dnia 29.01.2014r.

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

adres zamieszkania

.....

miejsowość i data

**Kierownik Placówki Wsparcia Dziennego
w Staszowie – Świetlica „Jutrzenka”**

OPIS ZDARZENIA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

podpis osoby składającej