Załącznik Nr 1 do umowy

Karta opieki za miesiąc: ….....

Imię i Nazwisko dziecka: ….....

Imię i Nazwisko Uczestniczki projektu (matki): ….....

Imię i Nazwisko Opiekuna: ….....

Data	Godz. przyjścia	Godz. wyjścia	Podpis Uczestniczki projektu	Podpis Opiekuna