*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 2025 roku”*

 *z dnia 28 listopada 2024*

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

 **„Prowadzenie Placówek Wsparcia Dziennego dla Dzieci I Młodzieży w Gminie Kościelisko w 2025 roku”**

**ZA OKRES OD……. DO……………**

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