



**LISTA PRZEWOZOWA – .... (data) – .... Uczniów/Uczennic – BUS ....**

..... (miejsce praktyk: pracodawca, adres, telefon)

Lp.	Nr grupy	Nazwisko i imię/ klasa	Tel. Ucznia	Tel. Rodzica
1.				
2.				
3.				

..... (miejsce praktyk: pracodawca, adres, telefon)

Lp.	Nr grupy	Nazwisko i imię/ klasa	Tel. Ucznia	Tel. Rodzica
1.				
2.				
3.				

..... (miejsce praktyk: pracodawca, adres, telefon)

Lp.	Nr grupy	Nazwisko i imię/ klasa	Tel. Ucznia	Tel. Rodzica
1.				
2.				
3.				