

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

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

| Lp. | Nr grupy | Nazwisko i imie/ klasa | Tel. Ucznia | Tel. Rodzica |
|-----|----------|------------------------|-------------|--------------|
| 1.  |          |                        |             |              |
| 2.  |          |                        |             |              |
| 3.  |          |                        |             |              |

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

| Lp. | Nr grupy | Nazwisko i imie/ klasa | Tel. Ucznia | Tel. Rodzica |
|-----|----------|------------------------|-------------|--------------|
| 1.  |          |                        |             |              |
| 2.  |          |                        |             |              |
| 3.  |          |                        |             |              |

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

| Lp. | Nr grupy | Nazwisko i imie/ klasa | Tel. Ucznia | Tel. Rodzica |
|-----|----------|------------------------|-------------|--------------|
| 1.  |          |                        |             |              |
| 2.  |          |                        |             |              |
| 3.  |          |                        |             |              |