
(pieczęć instytucji)

(miejscowość, data)

**Lista osób wchodzących na teren parlamentu w związku
ze zwiedzaniem organizowanym przez Kancelarię Senatu**

Podmiot rezerwujący zwiedzanie: _____

Data i godzina zwiedzania¹: _____

Liczba osób wchodzących na teren parlamentu²: _____

L.P.	NAZWISKO I IMIĘ (imiona) ³	PESEL
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		

¹ Wynikająca z potwierdzenia rezerwacji otrzymanego od Kancelarii Senatu.

² Na każde 20 osób w grupie powinien przypadać minimum jeden pełnoletni opiekun.

³ Proszę wypełniać drukowanymi literami

12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
41.		
42.		

43.		
44.		
45.		
46.		
47.		
48.		
49.		
50.		

(podpis, pieczęć dyrektora/kierownika)