|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Imię i Nazwisko ………………………………………………………………… | | |
|  |  |  |  |
|  | Miesiąc | Spotkanie w MAŁEJ GRUPIE podpis Animatora | Spotkanie w DUŻEJ GRUPIE |
|  | Październik |  |  |
|  | Listopad |  |  |
|  | Grudzień |  |  |
|  | Styczeń |  |  |
|  | Luty |  |  |
|  | Marzec |  |  |
|  | Kwiecień |  |  |
|  | Maj |  |  |
|  | Czerwiec |  |  |