…………………………………..

*(miejscowość, data)*

**POTWIERDZENIE OTRZYMNIA POSIŁKÓW**

**Oznaczenie grupy:**

……………………………………………………………………………………

Potwierdzam otrzymanie posiłków

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |
| **16.**  |  |  |  |

Podpis Wykonawcy