

**Lista obecności  
uczestników na Komisji Oświaty, Kultury, Zdrowia, Opieki  
Społecznej i Bezpieczeństwa Publicznego  
w dniu 25.08.2021 r.**

Imię i Nazwisko

Podpis

1. *Sybirca* *Korczak*

2. *Anna* *Niwiatka*

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

11.....

12.....

*[Signature]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....