**Додаток 19 — Журнал обліку відвідуваності**

Захід:

Місце проведення: Дата: / /

ПІБ організатора/фасилітатора, який заповнює форму:

ПІБ всіх додаткових фасилітаторів:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Список учасників заходу** | | | | |
| **Реєстраційний номер** | **ПІБ дитини** | **Стать** | **Вік** | **Наявність інвалідності** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Кількість учасників заходу:

Підпис: