



Załącznik nr 2. Wykaz osób odpowiedzialnych za realizację zapisów SOM podczas wypoczynku:

.

I.p.	Obszar odpowiedzialności	Imię i nazwisko	Dane kontaktowe (email/telefon/miejsce pobytu)
1.	Osoba odpowiedzialna za bezpieczeństwo w Internecie podczas wypoczynku		
2.	Osoba odpowiedzialna za ochronę dziecka podczas wypoczynku		
3.	Osoba odpowiedzialna za udzielanie wsparcia podczas wypoczynku.		
4.			

Karta kontaktów

Placówka znajduje się na terenie właściwości:

1. Sądu Rejonowego:
2. Jednostki Policji:
3. Ośrodka Pomocy Społecznej:
4. Ośrodka zdrowia:
5. Szpitala: