

AJENCJA WISCI

Biuro: Warszawa, ul. Miodowa 24
Telefon: 1234567890
Czasopismo: Miesięcznik

WYDZIAŁ WYCHOWANIA

Przewodniczący: *[imię]*
Wiceprzewodniczący: *[imię]*
Członkowie: *[imię]*, *[imię]*, *[imię]*

W sprawie: *[temat]*

Uchwała: *[treść]*

Podpisano: *[imię]*
Data: *[data]*

WYKAZ

Imię i nazwisko
Adres

Imię i nazwisko	Adres
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>

Imię i nazwisko	Adres
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>

Imię i nazwisko	Adres
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>

Imię i nazwisko	Adres
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>
<i>[imię]</i>	<i>[adres]</i>

Podpisano: *[imię]*
Data: *[data]*