|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| data: | | | imie nazwisko, email: | |
| info: | | | | |
| nr  miejsca | czy wiesz, że tu jest woda? | czy uważasz, że to dobrze? | czy miałeś kontakt z tą wodą? | czy masz pomysł do czego może się ona przydać? |
| *1.* |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |  |
| *5.* |  |  |  |  |
| *6.* |  |  |  |  |
| *7.* |  |  |  |  |
| *8.* |  |  |  |  |
| *9.* |  |  |  |  |
| *10.* |  |  |  |  |