

PIERWSZA GRUPA

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

DATA URODZENIA:

<i>OBIEKT ZWIEDZANIA</i>	<i>POTWIERDZENIE I DATA</i>
<i>MIASTO MIKOŁÓW I OKOLICE</i>	
STARY RYNEK – RATUSZ	
KOŚCIÓŁ P.W. ŚW. WOJCIECHA	
KOŚCIÓŁ P.W. M.B. ŚNIEŻNEJ	
KOŚCÓŁ EWANGELICKO-	
AUGSBURSKI P.W. ŚW. JANA	
BOROWA WIEŚ - KOŚCIÓŁ	
PANIOWY – KOŚCIÓŁ	
MOKRE – KOŚCIÓŁ	
BUJAKÓW – KOŚCIÓŁ	
INSTYTUT MIKOŁOWSKI IM.	
RAFAŁA WOJACZKA	
SZLAK TURYSTYCZNY	
CZERWONY	
-	
-	
-	