|  |  |
| --- | --- |
| data:  | imie nazwisko, email: |
| info: |
| nrmiejsca | 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.* |  |  |  |  |