**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KONKURSIE I KWESTACH   
POLA NADZIEI 2015**

|  |  |
| --- | --- |
|  | .............................................................................................................  .............................................................................................................  /nazwa i pełny adres placówki oraz nr telefonu/  .............................................................................................................  /imię i nazwisko dyrektora placówki/ |

**Proszę wybrać jedną lub więcej z poniższych aktywności, wypełniając, bądź skreślając pozycje.**

1. Konkurs**: Projekt banera promującego elbląskie „POLA NADZIEI”**

Opiekun grupy (imię i nazwisko, email, telefon kontaktowy):

…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

2. Kwesta żonkilowa na terenie Państwa placówki – **od kwietnia do końca maja 2015 r.**

Opiekun odpowiedzialny za zbiórkę (imię i nazwisko, email, telefon kontaktowy):

…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

3. Kwesta na terenie miasta lub/i marketów **LECLERC**, PIOTR I PAWEŁ, CH OGRODY, PLAC JAGIELLOŃCZYKA – w dniu **18 kwietnia 2015 r.**

Opiekun odpowiedzialny za grupę (imię i nazwisko, email, telefon kontaktowy):

…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

4. Kwesta w **parafiach** – w dniu **19 kwietnia 2015 r.**

Opiekun odpowiedzialny za grupę (imię i nazwisko, email, telefon kontaktowy):

…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

......................................................................................

/data, miejscowość oraz pieczątka szkoły/

Prosimy o wypełnienie niniejszej **Deklaracji** i odesłanie jej **do dnia 21 marca 2015 r**., wraz z załączoną listą kwestujących uczniów, ew. liczbą uczniów, którzy wezmą udział w wydarzeniach. Deklaracje można dostarczyć dowolną drogą, adres: STOWARZYSZENIE NA RZECZ HOSPICJUM ELBLĄSKIEGO, 82-300 Elbląg, ul. Toruńska 17B; fax: 55 232 91 63, e-mail: [biuro@ehospicjum.pl](mailto:biuro@ehospicjum.pl).

**Placówki, które będą brały udział w kwestach prosimy o udział ich przedstawiciela w spotkaniu, które odbędzie się w siedzibie Hospicjum, ul. Toruńska 17B, w dni**u **8.04.2015 r. o godz. 15.30**. Podczas spotkania omówione zostaną warunki udziału w kwestach, opiekunowie otrzymają Regulamin do zaakceptowania przez uczniów oraz pobrać będzie można puszki wraz z koszulkami dla kwestujących. Puszki i koszulki będzie można odbierać także w innym, dogodnym dla nauczycieli terminie, po wcześniejszym umówieniu się telefonicznym. Kontakt do nas:

Koordynator akcji Anna Podhorodecka, 55 239 61 65; 602 309 970.

Koordynator wolontariatu Beata Bajor: 665 455 795.

***ZAPRASZAMY DO WSPÓŁPRACY!***