

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W AKCJI POLA NADZIEI 2024



.....

.....

/nazwa i adres placówki, nr tel., adres e-mail/

.....

/imię i nazwisko dyrektora placówki/

Prosimy wybrać aktywności, za pomocą których włączycie się w akcję POLA NADZIEI 2024😊

1. Kwesta na terenie miasta i sklepów w dniu **sobota 13 kwietnia**

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

.....

2. Kwesta przy Parafiach w dniu niedziela **14 kwietnia**

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

.....

3. Kwesta żonkilowa na terenie Państwa placówki, w czasie **kwiecień-czerwiec 2024 r.**

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

.....

4. V Bieg i Marsz Nadziei wraz z Rodzinnym Piknikiem – **19 maja 2024 r.** – zachęcamy do uczestnictwa w wydarzeniach i w pikniku, szczegóły na www.ehospicjum.pl oraz na naszym profilu FB HospicjumElblaskie

.....

/data, miejscowość oraz pieczęć szkoły/

Prosimy o wypełnienie niniejszej **Deklaracji** i odesłanie jej **do 27.03.2024 r.**, wraz z ilością kwestujących uczniów: sekretariat@ehospicjum.pl

Kontakt z nami:

Koordynatorka akcji: Anna Podhorodecka, 55 239 61 65; 602 309 970, anna@ehospicjum.pl

Koordynatorka Wolontariatu: Beata Bajor, nr tel. 691 271 322, sekretariat@ehospicjum.pl

ZAPRASZAMY DO WSPÓŁPRACY! DO ZOBACZENIA!