

.....
/nazwa szkoły/

.....
/adres szkoły/

.....
/kod i miasto/

.....
/telefon/

.....
/imię i nazwisko dyrektora szkoły/

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONKURSACH I WYDARZENIACH POLA NADZIEI 2011

Konkurs	Nauczyciel odpowiedzialny (imię i nazwisko)	Telefon kontaktowy	Podpis potwierdzający udział
Kwesta wiosenna „Pola Nadziei 2011” na terenie szkoły kwiecień – maj 2011			
Konkurs plastyczny „Moje spotkanie z chorym człowiekiem” (składanie prac do 10 maja 2011)			
Konkurs na inscenizację bajek i baśni szkockich (przygotowanie inscenizacji do 15 IV, eliminacje 28 IV 2011)			

.....
/data, miejscowość oraz pieczęć szkoły/

Po zapoznaniu się z propozycjami prosimy zainteresowanych o wypełnienie karty zgłoszenia i odesłanie jej do dnia 31 marca 2011 r., na adres: Towarzystwo Przyjaciół Chorych „Hospicjum im. św. Łazarza”, ul. Fatimska 17, 31-831 Kraków, z dopiskiem: „Szkolne Pola Nadziei”

ZAPRASZAMY DO WSPÓŁPRACY!