

.....
/nazwa szkoły/

.....
/adres szkoły/

.....
/kod i miasto/

.....
/telefon/

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

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONKURSACH I WYDARZENIACH POLA NADZIEI 2017

Wydarzenie	Nauczyciel odpowiedzialny (imię i nazwisko)	Telefon kontaktowy	Podpis potwierdzający udział
„Żonkilowa kwesta na rzecz Hospicjum” marzec - maj 2017			
Konkurs „Żonkilowy kapelusz Jej Królewskiej Mości” (przyjmowanie prac do 30 kwietnia 2017 r.)			
Konkurs „Żonkilowy sztandar”(przyjmowanie prac do 30 kwietnia 2017 r.)			
Konkurs plastyczny dla Przedszkoli „Urodzinowy prezent dla Pól Nadziei” (przyjmowanie prac do 30 kwietnia 2017 r.)			

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

Po zapoznaniu się z propozycjami prosimy zainteresowanych o wypełnienie karty zgłoszenia i odesłanie jej na: adres Towarzystwo Przyjaciół Chorych „Hospicjum im. św. Łazarza”, ul. Fatimska 17, 31-831 Kraków lub faxem na numer 12 641 46 59, albo mailem na adres: polanadziei@hospicjum.org z dopiskiem: „Szkolne Pola Nadziei”.

SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO WSPÓŁPRACY !!!