**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W AKCJI
POLA NADZIEI 2025**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ........................................................................................................................................................................................................................../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 2025☺**

1. Kwesta na terenie miasta i sklepów (Leclerc, Kaufland, C.H.OGRODY) - **sobota 5 kwietnia**

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

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

2. Kwesta przy Parafiach - **niedziela** **6 kwietnia**

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

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

3. Kwesta żonkilowa na terenie Państwa placówki, w czasie **kwiecień-czerwiec 2025 r.**

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

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

4. A co z Biegiem i Marszem Nadziei? Mamy dobre wieści – na pewno się odbędą! Jednak na ostateczną datę potrzebujemy jeszcze chwilę poczekać – poinformujemy o niej wkrótce!

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

/data, miejscowość oraz pieczątka szkoły/

Prosimy o wypełnienie niniejszej **Deklaracji** i odesłanie jej **do 21.03.2025 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!***