

# ZGŁOSZENIE NA ZBIÓRKĘ ŻYWNOŚCI POD HASŁEM *„TAK-POMAGAM”*

**DATA ZBIÓRKI ……………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DO ZGŁOSZENIA** | |
| Nazwa:  Parafia/Szkoła:  Miejscowość: | |
| SKLEP (NAZWA, ADRES) | 1.  2.  3.  4.  5. |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA | Imię i Nazwisko:  Numer telefonu:  Adres e-mail: |
| SZACOWANA ILOŚĆ WOLONTARIUSZY |  |
| ILOŚĆ POTRZEBNYCH PLAKATÓW |  |
| ILOŚĆ POTRZEBNYCH ULOTEK |  |
| ILOŚĆ POTRZEBNYCH PODZIĘKOWAŃ |  |

Zgłoszenia dokonujemy drogą mejlową: [mbrzezicki@wroclaw.caritas.pl](mailto:mbrzezicki@wroclaw.caritas.pl)

Wszelkich informacji udziela Michał Brzezicki, tel. 668 021 036