**Załącznik nr 1
do regulaminu współpracy w ramach akcji charytatywnej Pola Nadziei**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO OTRZYMANIA TYTUŁU
„PRZYJACIELA PÓL NADZIEI”**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA I ADRES PLACÓWKI EDUKACYJNEJ** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO ORGANIZATORA INICJATYWY EDUKACYJNEJ** |  |
| **DANE KONTAKTOWE DO ORGANIZATORA INICJATYWY EDUKACYJNEJ (telefon, email)** |  |
| **RODZAJ INICJATYWY (np. przedstawienie, akademia, prelekcja, gazetka szkolna, konkurs wewnętrzny)** |  |
| **MIEJSCE REALIZACJI** |  |
| **LICZBA UCZESTNIKÓW** |  |
| **CELE INICJATYWY (cel ogólny i cele szczegółowe)** |  |
| **OPIS DZIAŁAŃ (co udało się zrealizować) – od 2000 do 3000 znaków (prosimy o przejrzysty i rzeczowy opis)** |  |
| **REZULTATY** |  |
| **UWAGI** |  |
| **DOKUMENTACJĘ FOTOGRAFICZNĄ/FILMOWĄ PRZEKAZUJĘ ZA POŚREDNICTWEM** |  |