**Zgłoszenie**

**Akcja – PIXERS**

|  |  |
| --- | --- |
| Placówka  **z woj. dolnośląskiego** |  |
| Adres |  |
| Strona internetowa |  |
| Kontakt |  |
| Liczba dzieci wraz z podaniem wieku |  |
| Opis placówki |  |

…………………………….

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji

Proszę przesłać: [info@domydziecka.org](mailto:info@domydziecka.org)