

# ZNAKI NADZIEI



## Hospicjum św. Ojca Pio w Pszczynie

<b>1. Nazwa uczestnika akcji ZNAKI NADZIEI 2018:</b>	
<b>2. Imię i nazwisko koordynatora / osoby do kontaktu:</b>	
Adres mailowy:	Numer telefonu komórkowego:
<b>3. Cebulki żonkili</b>	
We własnym zakresie TAK* NIE*	Od hospicjum Ile sztuk?
<b>4. Gdzie planują Państwo posadzenie żonkili?</b>	
<b>5. Czy planują Państwo spotkanie z pracownikami/wolontariuszami hospicjum?</b> TAK* NIE*	
<b>6. Czy planują Państwo dodatkowe działania w ramach ZNAKÓW NADZIEI 2018? Jakież?</b>	

\* niepotrzebne skreślić

**Miejsce na Państwa pytania lub uwagi:**