*Załącznik nr 1*

**Zgłoszenie do „Nowodworskiej Świętnej Akcji”**

Potrzebująca rodzina:

Adres:

Krótki opis rodziny:

Lista potrzeb:

………………………….

Podpis pełnoletniego członka rodziny zgłaszanej

Imię nazwisko osoby zgłaszającej:

Telefon:

E-mail: