

Imię Nazwisko / wiek

Krótki opis osoby starszej:
(wykonywany dawniej zawód, pasje hobby)

Preferowane aktywności:

Ograniczenia zdrowotne:



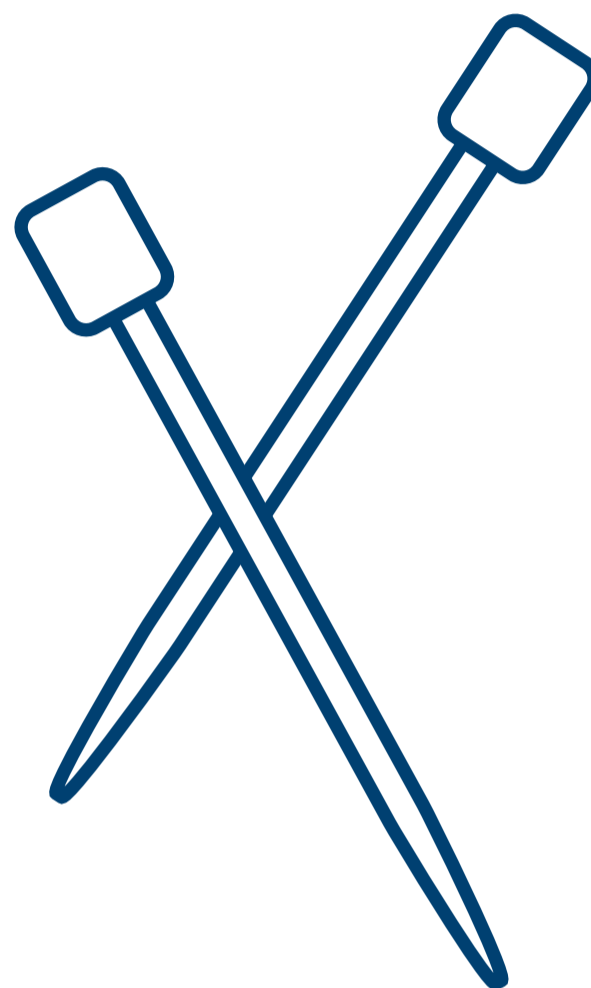
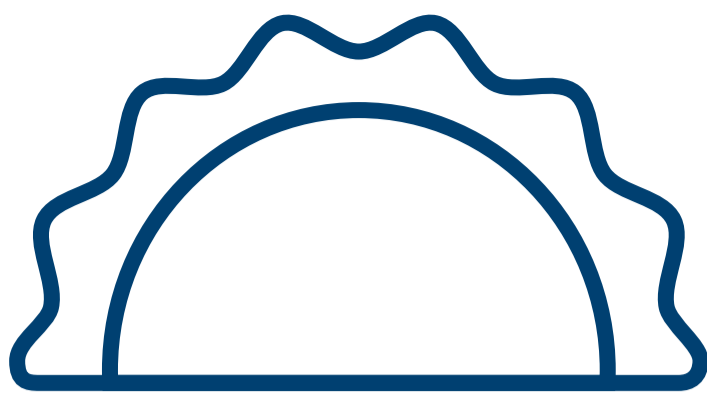
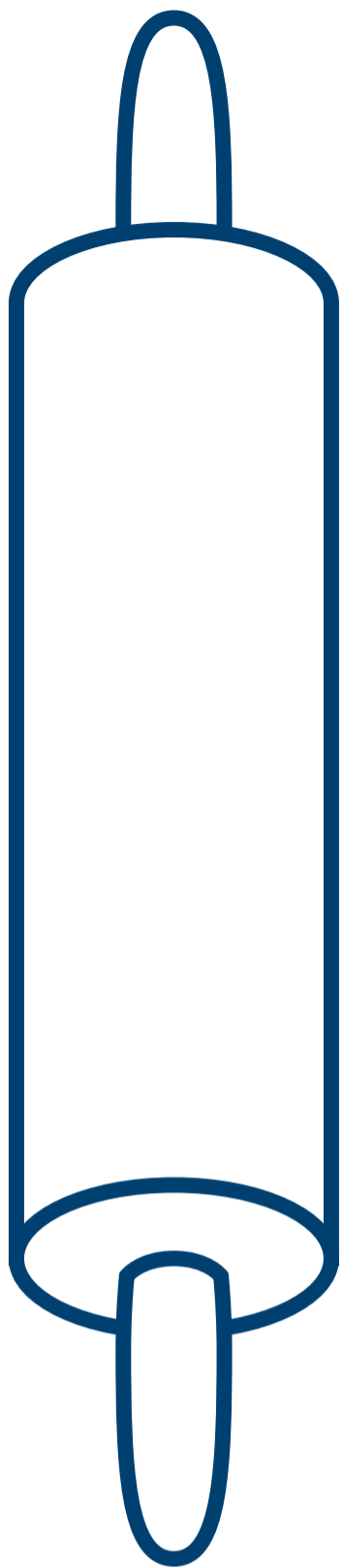
Imię Nazwisko / wiek

Krótki opis osoby starszej:
(wykonywany dawniej zawód, pasje hobby)

Preferowane aktywności:

Ograniczenia zdrowotne:





NAZWA I OPIS WYDARZENIA



Aplikobus

MOBILNY PUNKT KULTURY

MIEJSCE I DATA WYDARZENIA



Aplikobus

MOBILNY PUNKT KULTURY

SZKOLENIE WARSZTATY

Data spotkania:

Treść ogłoszenia / zaproszenia:

Godziny szkolenia

ZAPISY:

Numer tel lub mail:

ZAPRASZAMY WSZYSTKICH, KTÓRZY MAJĄ OCHOTĘ
POMÓC OSOBOM STARSZYM NIESAMODZIELNYM
W UŁATWIENIU IM DOSTĘPU DO KULTURY
ORAZ BLIŻEJ POZNAĆ ICH POTRZEBY I PROBLEMY.

ilość miejsc ograniczona

W PROGRAMIE DWA TRZYGODZINNE BLOKI
SZKOLENIOWE Z PRZERWĄ NA POSIŁEK
DLA WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW I SZKOLENIEM
PIERWSZEJ POMOCY.

MIEJSCE:

Informacje o organizatorze projektu / nazwa organizacja / dane kontaktowe / logo

Informacje o finansowaniu projektu:

Nazwa i adres siedziby
miejsce, data
organizacji,
dane osoby do kontaktu

**NAZWA I ADRES
ZARZĄDCY TERENU**

Zwracamy się z prośbą o udzielenie zgody(nazwa organizacji) na zorganizowanie pięciu spotkań sąsiedzkich na terenie podwórka mieszczącego się w, przy ulicy.....(dokładny adres), którym zarządza(nazwa zarządcy terenu- spółdzielni, wspólnoty mieszkaniowej).

Planowane działania są częścią innowacji skierowanej do najstarszych mieszkańców terenu- osób starszych zależnych. W ich ramach odbędą się n.p. mikropikniki, kameralne koncerty, warsztaty kulinarne, plastyczne w terminie od..... do.....

Organizacja.....(nazwa organizacji) zobowiązuje się do utrzymania porządku na terenie organizowanych wydarzeń oraz przestrzegania regulaminu.....(nazwa zarządcy).

Prosimy o pozytywne rozpatrzenie naszej prośby.
Z wyrazami szacunku,

.....
(nazwa organizacji)

(miejsce, data i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania organizacji)