

Kwestionariusz wsparcia



.....
miejsowość, data

Zgłaszane potrzeby (wraz z ilością)	
Powód (przyczyna zapotrzebowania)	
Placówka (nr, rodzaj i adres)	

Zgadzam się na opublikowanie wyżej wymienionych informacji (niezawierających nazwy placówki i danych osobowych) na portalach społecznościowych oraz stronie internetowej i innych środkach przekazu Fundacji Mały Duży Człowiek.

.....
Czytelny podpis wnioskującego