*Bobrowo, dnia ……………………………..*

 Imię nazwisko

Nauczyciel/ nauczyciele ZPET w Bobrowie

(organizator, trener, koordynator …..

nazwa przedsięwzięcia, projektu)

**Adresat prośby**

W imieniu Stowarzyszenia na Rzecz Dzieci i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelektualną "AMALA"  działającego przy Zespole Placówek Edukacyjno-Terapeutycznych w Bobrowie zwracamy się z prośbą o wsparcie finansowe.

*Uzasadnienie prośby*

Będziemy bardzo wdzięczni za każdą okazaną przez Państwa pomoc i dorzuconą cegiełkę.

Wpłaty prosimy kierować  na konto Stowarzyszenia z dopiskiem:

Darowizna na realizację projektu/ przedsięwzięcia ………………………….

Numer konta:

Bank Pekao I Oddział w Łobzie nr rachunku 57124038711111001072078827

Serdecznie dziękujmy w imieniu naszych podopiecznych oraz członków Stowarzyszenia.

**Członkowie Zarządu Stowarzyszenia:**