

Dane osobowe:

.....

Miejscowość i data:

.....

Fundacja Niebo Otwarte
ul. Skłodowskiej 143
96-100 Skierniewice

PROŚBA

Zwracam się z prośbą do Fundacji Niebo Otwarte o:

.....
.....
.....

Opis sytuacji (np. potrzeby zdrowotne, materialne, brak środków itp.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Z poważaniem,

.....

imię i nazwisko, podpis