**SOCIALINĖS-PILIETINĖS VEIKLOS PARTNERIŲ FORMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORGANIZACIJOS PAVADINIMAS** | **SOCIALINĖS -PILIETINĖSVEIKLOSPOBŪDIS** | **MOKINIŲ****AMŽIUS** | **ATSAKINGO ĮSTAIGOS****ASMENS****KONTAKTINIS****NUMERIS IR EL.****PAŠTAS** |
|  |  |  |  |

*PASTABA. BŪTINA PRIDĖTI IR PRIIMANČIOS ORGANIZACIJOS LOGOTIPĄ*

Informaciją su užpildyta partnerių forma ir priimančios organizacijos logotipu atsiųsti el. paštu vaida.januleviciene@silale.lt

