

**Karta zgłoszeniowa do Społecznego Integracyjnego Sejmiku Osób  
Niepełnosprawnych przy Stowarzyszeniu Dzieci i Rodzin  
Zasadniczej Szkoły Zawodowej Specjalnej w Wałbrzychu**

Nazwa organizacji pozarządowej:

.....  
.....

Adres e-mail.....

Kontakt telefoniczny.....

propozycje osób do Społecznego Integracyjnego Sejmiku Osób Niepełnosprawnych:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Uwagi:.....  
.....  
.....